

| | | |
|--|---|---|
|  Provincia Autonoma di Trento | Provincia Autonoma di Trento Dipartimento Istruzione e Cultura Servizio Istruzione Coordinamento attività sportive |  |
| | |  |

| | | | |
|-------------------|--|--------------------------------------|--|
| Calcio a 5 | Categoria: | Girone: | Referente: |
| Data: | Turno: | Ottavi <input type="checkbox"/> | Quarti <input type="checkbox"/> |
| | Scontro diretto <input type="checkbox"/> | Triangolare <input type="checkbox"/> | Semifinale <input type="checkbox"/> |
| | | | Quadrangolare <input type="checkbox"/> |

Scontro diretto

| | | |
|------------|-----------|------------------|
| Squadra A: | punteggio | Firma insegnante |
| Squadra B: | punteggio | Firma insegnante |

Triangolare

| | | |
|---------------|-----------|------------------|
| Squadra A: | punteggio | Firma insegnante |
| Squadra B: | punteggio | Firma insegnante |
| Perdente A/B: | punteggio | Firma insegnante |
| Squadra C: | punteggio | Firma insegnante |
| Vincente A/B: | punteggio | Firma insegnante |
| Squadra C: | punteggio | Firma insegnante |

Quadrangolare

| | | |
|---------------|-----------|------------------|
| Squadra A: | punteggio | Firma insegnante |
| Squadra B: | punteggio | Firma insegnante |
| Squadra C: | punteggio | Firma insegnante |
| Squadra D: | punteggio | Firma insegnante |
| Vincente A/B: | punteggio | Firma insegnante |
| Vincente C/D: | punteggio | Firma insegnante |

SQUADRA QUALIFICATA:

La sottoscrizione del presente referto comporta l'accettazione definitiva del risultato.
 Il presente modulo deve essere restituito al Servizio istruzione
 tramite il canale dell'interoperabilità intra P.I.Tre.
 e contemporaneamente al Coordinamento Attività Sportive edufisica@provincia.tn.it