



Provincia Autonoma di Trento
 Servizio infanzia e istruzione del 1° grado
 Ufficio istruzione del primo ciclo
 Coordinamento attività sportive



Categoria: _____ Girone: _____ Referente: _____

Data: _____ Turno: _____ Ottavi Quarti Semifinale

Scontro diretto Triangolare Quadrangolare

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.
 Da inviare, a cura del referente, al Coordinamento Attività Sportive
 email: edufisica@provincia.tn.it