



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



Tennis M F 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