

Modulo Iscrizione alunni categoria paralimpici  
Fase Regionale Atletica Leggera Istituti di I grado  
MARIANO COMENSE (CO) martedì 15 maggio 2018

Da inviare entro martedì 8 maggio 2018 a [coord.ef.bg@libero.it](mailto:coord.ef.bg@libero.it) e  
[lombardia@comitatoparalimpico.it](mailto:lombardia@comitatoparalimpico.it)

|                            |
|----------------------------|
| Denominazione della scuola |
| Indirizzo                  |
| Tel, e-mail                |

| Cognome e Nome | Data di nascita | Cat. disabilità. * | Sesso | 80 | vortex | lungo |
|----------------|-----------------|--------------------|-------|----|--------|-------|
|                |                 |                    |       |    |        |       |
|                |                 |                    |       |    |        |       |
|                |                 |                    |       |    |        |       |
|                |                 |                    |       |    |        |       |

\*DIR (intellettivo relazionale) NV (non vedente) HS (non udente) HFD (fisica deambulante) HFC (fisica in carrozzina) Down (C21)

**Contrassegnare con una X la gara alle quali iscrivere gli alunni.**

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti, e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive NON agonistiche  (dalla fase d'istituto alla fase interregionale);

Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

**Docente accompagnatore/responsabile: Prof. / Prof.ssa**

..... tel. ....

**Data** ...../...../.....

**Firma del Dirigente Scolastico**

.....