**Campionati Studenteschi 2017/2018**

**Scuole Secondarie di I e II grado**

**ALUNNI CON DISABILITÀ**

**Modulo Iscrizione**

***Corsa Campestre***

**Da inviare a**: marina.marini5@istruzione.it

**Entro e non oltre il 27 Novembre 2017**

Denominazione Istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME e NOME | DATA DI NASCITA | CATEGORIA DISABILITA’\* | SESSO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Considerata l’eterogeneità delle disabilità degli alunni, le classifiche verranno stilate suddividendoli nelle seguenti categorie:

* Alunni con disabilità **intellettivo relazionale (DIR).**
* Alunni con disabilità **intellettivo relazionale “Down” (C21)\***
* Alunni con disabilità **fisica ma deambulanti** (**HFD** - amputati, emiparesi, ecc.).
* Alunni **non udenti (HS).**
* Alunni **non vedenti (NV).**

*\*appartengono a questa categoria tutti gli atleti con sindrome di down.*

Gli alunni che presentano più disabilità dovranno essere iscritti nella categoria di disabilità prevalente.

*Si dichiara che tutti gli alunni/e in elenco sono iscritti e frequentanti e sono in possesso della certificazione medica attestante l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica ai sensi delle disposizioni di legge.*

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

**Telefono:…………………………… E-mail: ……………………………. …………**

**Numero totale dei Docenti accompagnatori:**

Data Firma del Dirigente Scolastico