**C.S.S. PER STUDENTI CON DISABILITA’**

MODULO D’ISCRIZIONE ATLETICA LEGGERA

(da inviare a [uef.to@istruzione.it](mailto:uef.to@istruzione.it) entro e non oltre il 23/04/2024)

LA SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscrive i seguenti alunni:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **Data di nascita** | **Categoria** | **Tipo di disabilità** | **Sesso** | **Gara alla quale partecipa**  **(una sola)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Tipologie di Disabilità**

1. - alunni con **disabilità intellettivo relazionale** ( **DIR** )
2. - alunni con **disabilità intellettivo relazionale “Down”**( **C21** )
3. - alunni con **disabilità fisica ma deambulanti** ( **HFD**)
4. - alunni con **disabilità fisica in carrozzina** ( **HFC**)
5. - alunni **non udenti** ( **HS** )
6. - alunni **non vedenti** ( **NV** )

**Categorie**

I grado - **CM** cadetti; **CF** cadette; **RM** ragazzi; **RF** ragazze

II grado – **A/I ALLIEVI; A/E ALLIEVE; J/M Juniores M; J/F JUNIORES F**

Si dichiara che gli alunni partecipanti alle gare hanno consegnato alla scuola il **certificato medico per la pratica di attività sportive non agonistiche.**

- di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679 del 2016, compresa la redazione e la pubblicazione delle classifiche, e di aver consegnato l’informativa preventiva.

L’INSEGNANTE DI SOSTEGNO IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_