NGDG 26-27 – Fase Provinciale Atletica CORSA CAMPESTRE

ISTITUTO SCOLASTICO_____ PROVINCIA PARMA

DISABILITA' Categoria*	**COGNOME alunno**	**NOME alunno**	**ANNO DI NASCITA**	**Tipologia di percorso** (segnare ridotto, o standard)	**Eventuale alunno accompagnatore**	**ALTRE SEGNALAZIONI UTILI ALLA GARA**

- *Considerata l'eterogeneità delle disabilità degli alunni, le classifiche verranno stilate suddividendoli nelle seguenti categorie:
  - **DIR:** alunni con disabilità intellettivo relazionale
  - **HFD** (amputati, emiparesi, ecc): alunni con disabilità motoria
  - **HS**: alunni con disabilità uditiva
  - **C21:** alunni con disabilità intellettivo relazionale (con sindrome di Down).
  - **NV** : alunni con disabilità visiva
- Si prega di specificare anche se la studentessa/studente sarà accompagnato lungo il percorso da un alunno o docente guida

Data_____ Il Dirigente scolastico_____