



Progetto Regionale “Scuola, Sport e Disabilità”

Trasmettere entro **il 28/10/2022**

a: scuolapuglia@comitatoparalimpico.it

a: giantommaso.perricci@posta.istruzione.it

Regione		Provincia		<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/> I° grado	<input type="checkbox"/> II° grado
Istituzione				Città		
Telefono		E-mail				
Dirigente		Tel.		E-mail		

Docente Referente - Tutor di Progetto			
Cognome e Nome	Cellulare	Telefono	E-mail

Precisare a quale disciplina parteciperà l'Istituzione Scolastica tra le seguenti (**selezionare una sola disciplina**):

FISDIR/FISPES (Corsa campestre/Atletica)

FIBa (Parabadminton)

FITET (Tennistavolo)

FPICB (Calcio Balilla)

Studenti partecipanti: Studenti con disabilità N. ____ Altri studenti (Atleti “TUTOR” N.____) (È tassativo inserire da un minimo di 3 (tre) studenti con disabilità ad un massimo di 6 (sei))					
Tipo di disabilità					
Intellettiva/Relazionale	Down	Fisica (deambulanti)	Fisica (carrozzina)	Sensoriale	
DIR n. ____	C21 n. ____	HFD n. ____	HFC n. ____	NV n. ____	HS n. ____

Il Dirigente Scolastico

Data _____
