All'Ufficio Educazione Fisica e Sportiva

dell’ATP di COSENZA

Oggetto: Risultati Fase d’Istituto di Corsa Campestre

Il Dirigente dell’Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

ATTESTA

che giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

si è svolta la Fase d’Istituto di Corsa Campestre prevista dal progetto di seguito contrassegnato:

Triathlon; Atletica…Mente Sport; Meeting di Atletica Leggera

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Alunni | Alunne | Alunni/e con disabilità | Totale partecipanti |
|  |  | M. \_\_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

con la seguente partecipazione:

A tal fine, si comunicano di seguito i nominativi degli alunni/e che hanno conseguito nel corso della manifestazione i primi piazzamenti con i rispettivi tempi gara:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alunni** | **Cognome e Nome** | **Tempi** |  | **Alunne** | **Cognome e Nome** | **Tempi** |  |
| 1 |  |  |  | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CIP** | **Cognome e Nome** | **Tempi** | **Categoria** | **Alunne** | **Cognome e Nome** | **Tempi** | **Categoria** |
| 1 |  |  |  | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 2 |  |  |  |

Indicare la categoria della disabilità:

* Intellettivo relazionale (DIR)
* Intellettivo relazionale “Down” (C21)
* Alunni non udenti (HS)
* Alunni non vedenti (NV)
* Altro

Nominativo del docente di Educazione Fisica referente della rappresentativa scolastica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La scuola si impegna ad acquisire dai genitori / tutor il consenso per l’autorizzazione al trattamento dei dati personali, richiamati nella nota prot. n. 6161 del 25/03/2022 dell’USR per la Calabria, necessari per la realizzazione delle attività previste dal progetto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico