



Federazione Italiana Sport Equestri
Comitato Regionale Lombardia

Con la collaborazione dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Progetto Scuola e Pony "EQUIPONIAMO"

Scheda iscrizione classi partecipanti

Denominazione indirizzo Provincia

Tel indirizzo mail

sono segnalate le classi che intenderebbero partecipare al progetto

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Classe	Plesso		Indirizzo	
N° Alunni totale	di cui N° Maschi	di cui N° Femmine	N° alunni con disabilità*	N° alunne con disabilità*
*Specificare tipologia disabilità				
<input type="checkbox"/> intellettuale relazionale (DIR)	<input type="checkbox"/> intellettuale relazionale "Down" (C21)	<input type="checkbox"/> disabilità fisica ma deambulanti (HFD - amputati, emiparesi, ecc.).	<input type="checkbox"/> disabilità fisica in carrozzina (HFC)	<input type="checkbox"/> non udenti (HS) <input type="checkbox"/> non vedenti (NV)
Docente Referente	Nome e Cognome		Tel Indirizzo mail:	

Classe	Plesso		Indirizzo	
N° Alunni totale	di cui N° Maschi	di cui N° Femmine	N° alunni con disabilità*	N° alunne con disabilità*
*Specificare tipologia disabilità				
<input type="checkbox"/> intellettuale relazionale (DIR)	<input type="checkbox"/> intellettuale relazionale "Down" (C21)	<input type="checkbox"/> disabilità fisica ma deambulanti (HFD - amputati, emiparesi, ecc.).	<input type="checkbox"/> disabilità fisica in carrozzina (HFC)	<input type="checkbox"/> non udenti (HS) <input type="checkbox"/> non vedenti (NV)
Docente Referente	Nome e Cognome		Tel Indirizzo mail:	

Il Dirigente Scolastico

Data.....

.....

Da inviare all'indirizzo mail: carrararoberto1@gmail.com