

**Giochi Sportivi Studenteschi 2011/2012**  
**Istituzioni scolastiche del II ciclo di istruzione (scuole secondarie di II grado)**

**NORME TECNICHE GENERALI ALUNNI CON DISABILITÀ**  
**FASI PROVINCIALI E REGIONALI**

**A) Categorie di Disabilità**

Considerata l'eterogeneità delle disabilità degli alunni, le classifiche verranno stilate suddividendoli nelle seguenti categorie;

- Alunni con **disabilità intellettivo relazionale (DIR)**
- Alunni con disabilità **fisica ma deambulanti (HFD** - amputati, emiparesi, ecc.)
- Alunni con disabilità **fisica in carrozzina (HFC)**
- Alunni **non udenti (NU)**
- Alunni **non vedenti (NV)**

Gli alunni che presentano più disabilità dovranno essere iscritti nella categoria di disabilità prevalente.

**B) Categorie di età**

*- Fase provinciale e regionale -*

Gli alunni disabili parteciperanno, per l'atletica leggera (campestre e pista), per il nuoto e per gli sport invernali, in due categorie d'età. Gareggeranno nella cat. **Allievi/e**, gli anni 1995, 1996 e 1997 e nella cat. **juniores m/f**, gli anni 1993 e 1994 ed oltre senza alcun limite d'età. Per tutte le altre discipline gli alunni disabili gareggeranno in un'unica categoria d'età.

**C) Partecipazione e Qualificazione**

*- Fase provinciale e regionale -*

Nelle fasi iniziali (Provinciali, Regionali), per ciascun alunno è consentita la partecipazione ad una sola gara più la staffetta per l'atletica leggera e per il nuoto. Il numero di alunni che ogni scuola potrà iscrivere alle varie gare in programma è libero.

**D) Classifiche individuali, premiazioni e Classifiche di Istituto**

Le classifiche individuali devono essere stilate suddivise per evento, sesso e categoria di disabilità.

In ciascuna delle fasi previste (Provinciali, Regionali, Nazionali) devono essere premiati rispettivamente con la medaglia d'oro, d'argento, di bronzo i primi tre classificati, maschi e femmine, per ciascuna gara e categoria di disabilità. L'organizzazione potrà prevedere anche l'attribuzione di medaglie di partecipazione per i classificati dal quarto posto in poi.

**E) Tutela Sanitaria**

Per la partecipazione alle fasi Iniziali (Provinciali e Regionali) è richiesto agli alunni il "Certificato di stato di buona salute".

**ALUNNI CON DISABILITÀ - ALTRE DISCIPLINE SPORTIVE**

Fatto salvo il rispetto delle "Norme Generali" (categorie di disabilità, categorie d'età, ecc.) resta aperta la possibilità di partecipazione degli alunni disabili in altre discipline diverse da quelle contemplate nelle seguenti Schede Tecniche.

**Giochi Sportivi Studenteschi 2011/2012**  
**Istituzioni scolastiche del II ciclo di istruzione (scuole secondarie di II grado)**

**ALUNNI CON DISABILITÀ**

***Giochi Sportivi Studenteschi***  
***Scuole Secondarie di II Grado***

**Modulo Iscrizione**

**Atletica Leggera Corsa Campestre**

**Da inviare al COL della manifestazione  
e al COR**

**Distanze gara:**

<b>Scuole 2° Grado</b>		
Categoria unica M DIR– HFD	1993/94/95/96/97	Min. 1500m max 2000m
Categoria unica F DIR– HFD	1993/94/95/96/97	Min. 1000m max 1500m
Categoria unica M NU - NV	1993/94/95/96/97	Min. 2000m max 2500m
Categoria unica F NU - NV	1993/94/95/96/97	Min. 1500m max 2000m

	<b>DIR</b>	<b>HFD</b>	<b>NU</b>	<b>NV</b>
<b>N° Maschi</b>				
<b>N° Femmine</b>				

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Tempo/Misura</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Categoria di disabil.</b>	<b>Sesso</b>

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti, e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive NON agonistiche ☐ (dalla fase d'istituto alla fase interregionale);  
e agonistiche, a norma del D.M. 4/3/93 ☐ (fasi nazionali). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

**Docente responsabile: Prof. / Prof.ssa .....**

**Telefono:..... E-mail: .....**

**Data ...../...../.....**

**Firma del Dirigente Scolastico**

**Giochi Sportivi Studenteschi 2011/2012**  
**Istituzioni scolastiche del II ciclo di istruzione (scuole secondarie di II grado)**  
**ALUNNI CON DISABILITÀ**

***Giochi Sportivi Studenteschi***  
***Scuole Secondarie di II Grado***

**Modulo Iscrizione – Fasi Provinciali e Regionali**  
**Atletica Leggera su pista**

Da inviare al COL della manifestazione  
e al COR

	DIR	HFD	HFC	NU	NV
N° Maschi					
N° Femmine					

***Individuali***

Cognome e Nome	Tempo/Misura	Data di nascita	Categoria di disabil.	Sesso	100 mt.	1000 mt.	Peso	Lungo

Contrassegnare con una X le gare alle quali iscrivere gli alunni. E' possibile iscrivere solo una gara per alunno più la staffetta.

***Staffetta 4 x 100 mt***

Cognome e Nome	Data di nascita	Sesso	Categoria di disabilità*

\* La categoria va inserita solo per gli alunni disabili

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti, e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive NON agonistiche ☐ (dalla fase d'istituto alla fase interregionale);  
e agonistiche, a norma del D.M. 4/3/93 ☐ (fasi nazionali). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

**Docente responsabile: Prof. / Prof.ssa .....**

**Telefono:..... E-mail: .....**

**Data ...../...../.....**

**Firma del Dirigente Scolastico**

**Giochi Sportivi Studenteschi 2011/2012**  
**Istituzioni scolastiche del II ciclo di istruzione (scuole secondarie di II grado)**

**ALUNNI CON DISABILITA'**

***Giochi Sportivi Studenteschi***  
***Scuole Secondarie di II Grado***

**Modulo Iscrizione – Fasi Provinciali e Regionali**

**Nuoto**

Da inviare al COL della manifestazione  
e al COR

	DIR	HFD	HFC	NU	NV
N° Maschi					
N° Femmine					

***Individuali***

Cognome e Nome	Tempo	Data di nascita	Categoria di disabil.	Sesso	50 stile	50 dorso	50 rana	25 stile	25 dorso	25 rana

Contrassegnare con una X le gare alle quali iscrivere gli alunni. E' possibile iscrivere solo una gara per alunno più una staffetta.

***Staffetta 4 x 50 mt. Stile libero/ Staffetta 4 x 25 mt. Stile libero***

Cognome e Nome	Data di nascita	Sesso	Categoria di disabilità*

**\* La categoria va inserita solo per gli alunni disabili**

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti, e sono stati sottoposti al controllo sanitario

per la pratica di attività sportive NON agonistiche ☐ (dalla fase d'istituto alla fase interregionale);

e agonistiche, a norma del D.M. 4/3/93 ☐ (fasi nazionali). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

**Docente responsabile: Prof. / Prof.ssa .....**

**Telefono:..... E-mail: .....**

**Data ...../...../.....**

**Firma del Dirigente Scolastico**

**Giochi Sportivi Studenteschi 2011/2012**  
**Istituzioni scolastiche del II ciclo di istruzione (scuole secondarie di II grado)**

**ALUNNI CON DISABILITÀ**

***Giochi Sportivi Studenteschi***  
***Scuole Secondarie di II Grado***

**Modulo Iscrizione**

**Pallacanestro Integrata Mista**

Da inviare al COL della manifestazione  
ed al COR

	DIR	HFD	HFC	NU	NV
N° Maschi					
N° Femmine					

Cognome e Nome	Data di nascita	Sesso	Categoria di disabilità*

**\* La categoria va inserita solo per gli alunni disabili**

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti, e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive NON agonistiche ☐ (dalla fase d'istituto alla fase interregionale);  
e agonistiche, a norma del D.M. 4/3/93 ☐ (fasi nazionali). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

**Docente responsabile: Prof. / Prof.ssa .....**

**Telefono:..... E-mail: .....**

**Data ...../...../.....**

**Firma del Dirigente Scolastico**

.....

**Giochi Sportivi Studenteschi 2011/2012**  
**Istituzioni scolastiche del II ciclo di istruzione (scuole secondarie di II grado)**

**ALUNNI CON DISABILITÀ**

***Giochi Sportivi Studenteschi***  
***Scuole Secondarie di II Grado***

**Modulo Iscrizione**

***Pallavolo Integrata Mista***

**Da inviare a:**

	DIR	HFD	HFC	NU	NV
N° Maschi					
N° Femmine					

Cognome e Nome	Data di nascita	Sesso	Categoria di disabilità*

**\* La categoria va inserita solo per gli alunni disabili**

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti, e sono stati sottoposti al controllo sanitario

per la pratica di attività sportive NON agonistiche ☐ (dalla fase d'istituto alla fase interregionale);

e agonistiche, a norma del D.M. 4/3/93 ☐ (fasi nazionali). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

**Docente responsabile: Prof. / Prof.ssa .....**

**Telefono:..... E-mail: .....**

**Data ...../...../.....**

**Firma del Dirigente Scolastico**

**Giochi Sportivi Studenteschi 2011/2012**  
**Istituzioni scolastiche del II ciclo di istruzione (scuole secondarie di II grado)**

**ALUNNI CON DISABILITÀ**

***Giochi Sportivi Studenteschi***  
***Scuole Secondarie di II Grado***

**Modulo Iscrizione**

**Calcio a 5 Integrato Misto**

**Da inviare a:**

	DIR	HFD	NU	NV
N° Maschi				
N° Femmine				

Cognome e Nome	Data di nascita	Sesso	Categoria di disabilità*

**\* La categoria va inserita solo per gli alunni disabili**

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti, e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive NON agonistiche ☐ (dalla fase d'istituto alla fase interregionale);  
e agonistiche, a norma del D.M. 4/3/93 ☐ (fasi nazionali). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

**Docente responsabile: Prof. / Prof.ssa .....**

**Telefono:..... E-mail: .....**

**Data ...../...../.....**

**Firma del Dirigente Scolastico**

**Giochi Sportivi Studenteschi 2011/2012**  
**Istituzioni scolastiche del II ciclo di istruzione (scuole secondarie di II grado)**

**ALUNNI CON DISABILITÀ**

***Giochi Sportivi Studenteschi  
 Scuole Secondarie di I Grado***

**Modulo Iscrizione – Fasi Provinciali e Regionali**

**Sport Invernali**

Da inviare al COL della manifestazione  
 ed al COR

	DIR	HFD	HFC	NU	NV
N° Maschi					
N° Femmine					

***Individuali***

Cognome e Nome	Tempo Iscriz. Gara	Data di nascita	Categoria di disabil.	Sesso	Sci Alpino	Sci di Fondo

**Contrassegnare con una X la gara alle quali iscrivere gli alunni.**

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti, e sono stati sottoposti al controllo sanitario per la pratica di attività sportive NON agonistiche ☐ (dalla fase d'istituto alla fase interregionale);  
 e agonistiche, a norma del D.M. 4/3/93 ☐ (fasi nazionali). Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

**Docente responsabile: Prof. / Prof.ssa .....**

**Istituto Scolastico .....**

**Telefono:..... E-mail: .....**

**Accompagnatori: .....**

**Data ...../...../.....**

**Firma del Dirigente Scolastico**