

Istituto scolastico
si richiede ilturno del giorno.....
Nominativo e recapito telefonico docente responsabile
email di contatto:

	Cognome	Nome	note
1			Atleta con Disabilità
2			Atleta con Disabilità
3			Atleta con Disabilità
4			Atleta con Disabilità
5			Atleta con Disabilità
6			Atleta con Disabilità
7			Atleta con Disabilità
8			Atleta con Disabilità
9			Atleta con Disabilità
10			Atleta con Disabilità