



Provincia Autonoma di Trento  
Dipartimento Istruzione e Cultura  
Coordinamento attività sportive



Categoria:

Girone:

Referente:

Data:

Turno:

Ottavi

Quarti

Semifinale

Scontro diretto

Triangolare

Quadrangolare

Scontro diretto

Squadra A:	punteggio	Firma insegnante
Squadra B:	punteggio	Firma insegnante

Triangolare

Squadra A:	punteggio	Firma insegnante
Squadra B:	punteggio	Firma insegnante
Perdente A/B:	punteggio	Firma insegnante
Squadra C:	punteggio	Firma insegnante
Vincente A/B:	punteggio	Firma insegnante
Squadra C:	punteggio	Firma insegnante

Quadrangolare

Squadra A:	punteggio	Firma insegnante
Squadra B:	punteggio	Firma insegnante
Squadra C:	punteggio	Firma insegnante
Squadra D:	punteggio	Firma insegnante
Vincente A/B:	punteggio	Firma insegnante
Vincente C/D:	punteggio	Firma insegnante

**SQUADRA QUALIFICATA:**

La sottoscrizione del presente referto comporta l'accettazione definitiva del risultato.

Il presente modulo deve essere restituito al Servizio istruzione  
tramite il canale dell'interoperabilità intra P.I.Tre.

e contemporaneamente al Coordinamento Attività Sportive [edufisica@provincia.tn.it](mailto:edufisica@provincia.tn.it)