

La Scheda redatta in formato elettronico (Word) dovrà essere trasmessa a: baee046007@istruzione.it

La partecipazione è rivolta ai Docenti di classe, ai docenti di sostegno, ai docenti tutor dell’attività motoria e ai genitori:

Istituzione Scolastica Città

Tel Fax E-mail

****

****

Docente Tutor Attività Motoria

Cognome Nome Luogo e Data di Nascita

Indirizzo Tel/Cell E-mail

****

****

Docente di classe

Cognome Nome Luogo e Data di Nascita

Indirizzo Tel/Cell E-mail

****

****

Docente di sostegno

Cognome Nome Luogo e Data di Nascita

Indirizzo Tel/Cell E-mail

****

****

Genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(è sufficiente indicare il numero dei partecipanti)

Data Il Dirigente Scolastico