Scheda di Adesione

Attività Motoria Scuola Infanzia/Primaria A.S. 2016/17

“Coordinamento Attività Motoria, Ludica e Sportiva”

**COMPILARE AL COMPUTER** (Word, dimensione carattere: 8) e **INVIARE entro il 31 Ottobre 2016** al seguente indirizzo:

“Coordinamento Attività Motoria, Ludica e Sportiva”: [marino.pellico.ba@istruzione.it](mailto:marino.pellico.ba@istruzione.it)

Istituzione Città Primaria IC

Tel Fax E-mail

Dirigente Tel E-mail

Il Dirigente ATTESTA

che, su proposta dell’ USR Puglia “Coordinamento”, l’ Attività Motoria e Ludico-Sportiva è stata deliberata per l’ A.S. 2016/17

Ente locale – ATTIVATO tavolo tecnico per la condivisione Progetti, l’ organizzazione ed il trasporto

contrassegnare “X” le effettive Adesioni

**Progetti Nazionali/Regionale – Referenti**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Progetto Nazionale MIUR-CONI-CIP “Una Regione in Movimento” Infanzia |  | Continuità |  | Nuova adesione |
|  | Festa di Istituto |  | Festa Provinciale |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Referente Infanzia**  “Una Regione in Movimento” | Cognome e Nome | Data di nascita | Cell. | E-mail |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Progetto Nazionale MIUR-CONI-CIP-PCM “Sport di Classe” Primaria |  | Continuità |  | Nuova adesione |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Referente Motoria**  “Sport di Classe” | Cognome e Nome | Data di nascita | Cell. | E-mail |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Progetto USR Puglia “Gio.Mo.Vi. Gioco e Movimento in Festa” |  | Continuità |  | Nuova adesione |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Referente Tutor**  “Gio.Mo.Vi. in Festa” | Cognome e Nome | Data di nascita | Cell. | E-mail |
|  |  |  |  |

**Area “A” - O.P.S.S. Organizzazione Provinciale Sportiva Scolastica**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componente Staff**  Provinciale | Cognome e Nome | Data di nascita | Cell. | E-mail |
|  |  |  |  |

**Area “B” - DM 90/2003 Formazione/Aggiornamento**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Partecipazione Corsi** | Cognome e Nome | Data di nascita | Cell. | E-mail |
|  |  |  |  |

**Area “C” - Festival Provinciale “Gio.Mo.Vi in Festa”**

Organizzazione Festa Provinciale (indicare la Disciplina)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Istit. | Prov. | Disciplina | Istit. | Prov. | Disciplina | Istit. | Prov. | Disciplina | Istit. | Prov. | Disciplina |
|  |  | CORSA CAMPESTRE |  |  | DANZA SPORTIVA |  |  | VOLLEY |  |  | HANDBALL |
|  |  | ATLETICA SU PISTA |  |  | SCACCHI |  |  | BASKET |  |  | BADMINTON |
|  |  | ORIENTEERING |  |  | GIOCHI TRADIZIONALI |  |  | CALCIO |  |  | TENNIS TAVOLO |

**Area “D” - Laboratorio del Movimento – Centro Sportivo Scolastico**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | Data di nascita | Cell. | E-mail |
| **Docente Infanzia/Primaria di ruolo con titolo ISEF** |  |  |  |  |
| Referente Infanzia |  |  |  |  |
| Referente Motoria |  |  |  |  |
| Referente Sostegno |  |  |  |  |
| Referente Salute |  |  |  |  |
| Referente Genitori |  |  |  |  |

**Area “E” - GIO… CAMP Campus Scolastico**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Referente Invernale** | Cognome e Nome | Data di nascita | Cell. | E-mail |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Referente Estivo** | Cognome e Nome | Data di nascita | Cell. | E-mail |
|  |  |  |  |

**Area “F” – Convenzioni Attività Federale/Associazioni Territoriali**

**Trasmettere** copia Convenzione (validata dalla Federazione) a questo Ufficio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ente/Associazione | Disciplina Sportiva | Denominazione Progetto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data Visto

Il Dirigente Scolastico