**Scheda di Adesione**

WMOC World Master Orienteering Championship

“Attività Sportiva in Ambiente Naturale”

Bari, 28 Settembre 2016 ore 16.00

c/o CONI Puglia

Compilare al computer e trasmettere

entro il 24 Settembre 2016 a:

comitato WMOC – [michele.barbone2007@libero.it](mailto:michele.barbone2007@libero.it)

L’ invito è rivolto alle Istituzioni Scolastiche di ogni ordine e grado, Dirigenti e Docenti di tutte le materie

Consegnare in originale alla Conferenza

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Regione |  | Provincia | |  | Primaria 1° Gr. 2° Gr. | |
| Istituzione |  | | | | Città |  |
| Telefono |  | E-mail |  | | | |
| Dirigente |  | Tel. |  | | E-mail |  |

Il Dirigente Scolastico FA PRESENTE

che l’ Istituzione Scolastica intende svolgere l’ Attività Sportiva di Orienteering per l’ A.S. 2016/17

contrassegnare “X”

Primaria Festival Gio.Mo.Vi. Secondaria di 1°/2° Gr.

“Orienteering in Festa” Campionati Studenteschi

Il Dirigente Scolastico ATTESTA

la partecipazione:

|  |
| --- |
| Dirigente Scolastico |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Tel. | E-mail |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Docente Motoria (Primaria) |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Tel. | E-mail |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Docente Ed. Fisica (1°/2° Gr.) |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Tel. | E-mail |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Docente Sostegno |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Tel. | E-mail |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Docente |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Tel. | E-mail |
|  |  |  |  |

Il Docente autorizza il trattamento di dati personali ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.G.S. 196/2003 e successive modifiche o integrazioni

Data Visto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO