**Scheda Adesione Attività Progetti Nazionali**

Attività Progetti Nazionali CONI-CIP 2016/17

Federazioni Sportive – Enti di Promozione

Trasmettere entro il 03 Dicembre 2016 a:

USR Puglia “Coordinamento Attività Motoria e Sportiva”

[marino.pellico.ba@istruzione.it](mailto:marino.pellico.ba@istruzione.it)

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

Il Dirigente Scolastico ATTESTA

che l’ Istituzione Scolastica intende aderire ai seguenti Progetti:

indicare la Federazione indicare Tematica del Progetto

indicare la Federazione indicare Tematica del Progetto

indicare la Federazione indicare Tematica del Progetto

indicare la Federazione indicare Tematica del Progetto

indicare la Federazione indicare Tematica del Progetto

Il Dirigente Scolastico DICHIARA

i nominativi dei seguenti Referenti, che assicurano il buon esito del Progetto:

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

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

|  |
| --- |
| Docente Sostegno |
| 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