Scheda Buone Pratiche

Monitoraggio Buone Pratiche Scuola Primaria 2014/15

”Cultura in Corpore Sano”

La Scheda dovrà essere consegnata in occasione della Conferenza o

Trasmetterla redatta in formato elettronico (Word) a: [marino.pellico.ba@istruzione.it](mailto:marino.pellico.ba@istruzione.it)

|  |
| --- |
| Primaria IC  Istituzione Scolastica Citta’    Tel Fax E-mail  Dirigente Scolastico Tel E-mail |

|  |
| --- |
| **Referente Motoria** |

Cognome Nome Città

Telefono Cell E-mail

SI

Titolo di studio: Diploma Laurea

|  |
| --- |
| **Monitoraggio Buone Pratiche** |

NO

SI

- Adesione Progetto Nazionale “Sport di Classe 2014/15 

SI

NO

- Adesione “Gioco in Movimento” Primaria 2014/15 

NO

SI

- Adesione “Una Regione in Movimento” Infanzia 

SI

NO

SI

NO

- Progetto Regionale SBAM 

NO

SI

- Progetto CONIPuglia

NO

SI

- Altri Progetti attivati dalla propria Istituzione Scolastica

(indicare Progetto)

(indicare Progetto)

(indicare Progetto)

- Progetti Federazioni Sportive Nazionali 

(indicare Federazione e Progetto)

(indicare Federazione e Progetto)

(indicare Federazione e Progetto)

- Convenzioni Associazioni Sportive Territoriali 

NO

SI

(indicare Associazione e Disciplina)



(indicare Associazione e Disciplina)



(indicare Associazione e Disciplina)

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti D.L.G.S. 196/2003 e successive modifiche e/o integrazioni

Data Visto

Il Dirigente Scolastico