**Scheda di Adesione**

Attività Sportiva Scolastica 2016/17

Monopoli 29 Settembre 2016 ore 16:30 – Piazza Garibaldi - Borgo Antico (zona Porto)

Consegnare in originale (a firma del Dirigente)

in occasione del Workshop

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 deliberare l’ Attività Motoria e Sportiva per l’ A.S. 2016/17

contrassegnare “X”

Scuola Primaria Secondaria di 1°/2° Gr.

Attività Infanzia/Primaria 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