

**MODULO DI PARTECIPAZIONE**

**L’ATLETICA AL CAMPO SCUOLA**

SCUOLA - ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Bologna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Oggetto: **L’atletica al Campo Scuola – Laboratori di sport applicato** – a. s. 2023/24.

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola/Istituto di servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Indirizzo mail del docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiedo di partecipare al Laboratorio in oggetto nella giornata del ..................................**

**con la classe: --------------------------------------- composta da …………………………. alunni.**

* 1° turno 8,30 – 11.00
* 2° turno 11,00 – 13,30

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti:

- nome - cognome - cell --------------------------------------------------------------------------------

- nome - cognome - cell---------------------------------------------------------------------------------

Si richiede che gli alunni siano in regola con le norme assicurative e a quant’altro previsto dalle vigenti disposizioni.

 Firma del Docente Il Dirigente Scolastico

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il modulo di iscrizione deve pervenire completamente compilato entro**

**Lunedì 16 ottobre 2023**

 All’Uff. educazione Fisica - E-mail:

edfisica.bologna@istruzioneer.gov.it

e

SEF Virtus ASD - E-mail:

dirigenza@virtusatletica.it