



**SCHEMA DI ADESIONE AL PROGETTO "RAGAZZI DI CLASSE" 2017-2018  
VOLLEY S3 KINDER+Sport per la**

**SCUOLA SECONDARIA II GRADO**

inviare a FIPAV-CR MARCHE - S.P. Cameranense - 60131 - ANCONA | Fax 071/2900963 - Mail: [ragazzidiclasse@marchevolley.org](mailto:ragazzidiclasse@marchevolley.org)

DA COMPILARE PER OGNI SINGOLO PLESSO SCOLASTICO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Dirigente Scolastico dell'Istituto Superiore

Plesso interessato al progetto \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Mail 1 \_\_\_\_\_ Mail 2 \_\_\_\_\_

chiede di aderire al progetto per le seguenti iniziative:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> corsi di volley: lezioni e tutorial | <input type="checkbox"/> tornei di Volley               |
| <input type="checkbox"/> sperimentazione Sitting Volley      | <input type="checkbox"/> tornei di Beach Volley         |
| <input type="checkbox"/> corso Arbitri Scolastici            | <input type="checkbox"/> corsi di aggiornamento docenti |

- Si comunica che il numero delle classi e degli alunni interessati è il seguente:

CLASSI	N° CLASSI	N° ALUNNI PER CLASSE
I		
II		
III		
IV		
V		
<b>TOTALE</b>		

- *Il Docente responsabile del progetto è* \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

*Ulteriori docenti coinvolti*

Nome \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

- Indicare se è già presente l'affiancamento e collaborazione di una società di pallavolo locale:

Società \_\_\_\_\_ Referente \_\_\_\_\_

Timbro della Scuola

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_