SCHEDA DI ADESIONE PROGETTO IN RETE “BASKIN@SCUOLA”

a.s. 2018/19

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Per le scuole degli Ambiti Ascoli Piceno - Fermo 03-04-05-06  Da inviare **entro il 20 novembre**  **2018** al seguente indirizzo  [serafina.olmo@istruzione.it](mailto:serafina.olmo@istruzione.it) | | |
| **Denominazione**  **Istituto Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Ambito Territoriale di appartenenza**  □03 □04 □05 □06 | | |
| **Docente di educazione fisica referente per il progetto**  Cognome/nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo mail **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Alunni interessati al progetto previa autorizzazione delle famiglie.** | | |
| **Cognome/nome** | **Classe** | **Data di nascita** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Con la presente si esprime:**

□ ADESIONE AL PROGETTO E DISPONIBILITÀ AD ENTRARE NELLA RETE  DI SCOPO

□ DISPONIBILITÀ AD ESSERE “SCUOLA POLO” DELLA RETE

Data  \_\_/\_\_/\_\_\_\_                                                            Il Dirigente Scolastico

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