



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per le Marche*  
*Direzione Generale*

- Ai Dirigenti Scolastici degli Istituti di istruzione  
secondaria di 1° e 2° grado delle Marche  
- loro indirizzi@
- Ai Docenti di Educazione Fisica e Sportiva e  
Sostegno per il tramite dei Dirigenti Scolastici
- Al Dirigente Scolastico L.S. Marconi di Pesaro  
scuola capofila rete dei LiSS  
[psps020006@pec.istruzione.it](mailto:psps020006@pec.istruzione.it)
- Ai Dirigenti Ambiti territoriali USR Marche  
[uspan@postacert.istruzione.it](mailto:uspan@postacert.istruzione.it)  
[uspap@postacert.istruzione.it](mailto:uspap@postacert.istruzione.it)  
[uspmc@postacert.istruzione.it](mailto:uspmc@postacert.istruzione.it)  
[uspps@postacert.istruzione.it](mailto:uspps@postacert.istruzione.it)
- Alla Federazione Italiana Flying Disc  
[sviluppo@fifd.it](mailto:sviluppo@fifd.it)  
[tremolatidavide@hotmail.it](mailto:tremolatidavide@hotmail.it)
- Al Dirigente Tecnico Task Force per la formazione USR Marche  
Rita Scocchera  
[rita.scocchera1@istruzione.it](mailto:rita.scocchera1@istruzione.it)
- Al Dirigente Tecnico USR Marche Giuseppe Manelli  
[giuseppe.manelli@istruzione.it](mailto:giuseppe.manelli@istruzione.it)
- Ai Coordinatori Territoriali U.S.R. Marche  
[mauro.minnozzi.mc@istruzione.it](mailto:mauro.minnozzi.mc@istruzione.it)  
[serafina.olmo@istruzione.it](mailto:serafina.olmo@istruzione.it)  
[uefs.an@istruzione.it](mailto:uefs.an@istruzione.it)  
[ufficioefs.ps@istruzione.it](mailto:ufficioefs.ps@istruzione.it)
- Al ISITO WEB  
[luciano.belardinelli@istruzione.it](mailto:luciano.belardinelli@istruzione.it)
- Alla Prof.ssa Ceccacci Laura  
[laura.ceccacci@istruzione.it](mailto:laura.ceccacci@istruzione.it)

Oggetto: Progetto\_A4.1\_PN1819\_56\_P10\_Formazione\_docenti\_ULTIMATE FRISBEE.

L'USR per le Marche, nell'ambito del piano di miglioramento inerente la formazione professionale dei docenti di Scienze motorie e Sportive, in collaborazione con la Federazione Italiana Flying Disc, promuove ed organizza il corso di formazione di Ultimate Frisbee dedicato ai docenti di Scienze Motorie della scuola secondaria di I e II grado delle Marche.

Il corso a carattere teorico-pratico, della durata di 4 ore, sarà realizzato a Falconara presso la sede dell'Istituto Cambi Serrani (Via Ippolito Nievo) il giorno **1 Febbraio 2019 dalle 14.30 alle 18.30.**



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per le Marche*  
*Direzione Generale*

I docenti potranno iscriversi **entro il 25 Gennaio 2019** inviando il modulo allegato, debitamente compilato e firmato dal Dirigente Scolastico, all'indirizzo e-mail [direzione-marche@istruzione.it](mailto:direzione-marche@istruzione.it).

Tutti i partecipanti dovranno presentarsi nella sede delle lezioni muniti di scarpe da ginnastica e abbigliamento sportivo.

Il coordinatore regionale per l'educazione fisica, provvederà al monitoraggio del corso riferendo gli esiti al responsabile "Task force formazione", per il coordinamento con il Piano per la formazione docenti reti scuole d'ambito, ricompreso nel programma progetti Nazionali USR Marche, così da consentire le opportune valutazioni programmatiche di competenza a sostegno di questa Direzione Generale.

Si ringrazia il Dirigente Scolastico dell'Istituto Cambi Serrani di Falconara per la disponibilità di aula magna e palestra.

Allegato n. 1: 201901081205\_Modello iscrizione\_Formazione\_docenti\_Ultimate Frisbee.docx

IL DIRETTORE GENERALE  
Marco Ugo Filisetti



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per le Marche*  
*Direzione Generale*

**MODULO D'ISCRIZIONE**

Da inviare **ENTRO IL 25 Febbraio 2019** a:

[direzione-marche@istruzione.it](mailto:direzione-marche@istruzione.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

docente di educazione fisica e sportiva a tempo determinato/indeterminato in servizio presso l'Istituto

\_\_\_\_\_

CHIEDE

DI ADERIRE ALLA PROPOSTA FORMATIVA DAL TITOLO

**"ULTIMATE FRISBEE"**

Recapiti del docente:

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del docente

\_\_\_\_\_

VISTO SI AUTORIZZA  
Il Dirigente Scolastico  
Timbro e firma

\_\_\_\_\_