



L'istituto _____

con sede a _____ indirizzo _____

cap _____ tel _____ fax _____ e-mail _____

Popolazione scolastica _____

aderisce ai Giochi Sportivi Studenteschi nelle attività di seguito indicate.

Numero complessivo di Docenti di Educazione Fisica della scuola: _____

I sotto elencati docenti sono stati nominati e svolgono le ore di avviamento alla pratica sportiva

| cognome e nome | posizione giuridica | n° ore settim. | n°. alunni coinvolti |
|----------------|---------------------|----------------|----------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

| Mas | Fem | DISCIPLINA | Mas | Fem | DISCIPLINA |
|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|---------------------------|
| | | AEROMODELLISMO | | | PALLACANESTRO |
| | | ARRAMPICATA SPORTIVA | | | PALLAMANO |
| | | ATLETICA LEGGERA CAMPESTRE | | | PALLAPUGNO |
| | | ATLETICA LEGGERA PISTA | | | PALLATAMBURELLO |
| | | BADMINTON | | | PALLAVOLO |
| | | BOCCE | | | PATTINAGGIO CORSA |
| | | BOWLING | | | PATTINAGGIO GHIACCIO |
| | | BRIDGE | | | PENTATHLON MODERNO |
| | | CALCIO | | | PESCA SPORTIVA |
| | | CALCIO A 5 | | | PESI |
| | | CANOA | | | PUGILATO EDUCATIVO |
| | | CANOTTAGGIO | | | RUGBY |
| | | CANOTTAGGIO SEDILE FISSO | | | SCACCHI |
| | | CICLISMO | | | SCHERMA |
| | | CRICKET | | | SCI ALPINO |
| | | DAMA | | | SCI DI FONDO |
| | | DANZA SPORTIVA | | | SCI NAUTICO |
| | | GINNASTICA | | | SNOW BOARD |
| | | GINNASTICA AEROBICA | | | SOFTBALL misto / BASEBALL |
| | | GIOCHI E SPORT TRADIZIONALI | | | SPORT EQUESTRI |
| | | GOLF | | | SQUASH |
| | | HOCKEY GHIACCIO | | | TAEKWONDO |
| | | HOCKEY PISTA | | | TENNIS |
| | | HOCKEY PRATO | | | TENNISTAVOLO |
| | | JUDO | | | TIRO A SEGNO |
| | | KARATE | | | TIRO A VOLO |
| | | KARTING | | | TIRO CON L'ARCO |
| | | LOTTA | | | TRIATHLON |
| | | MOTONAUTICA | | | TWIRLING |
| | | MOTONAUTICA RADIOC. | | | VELA |
| | | NUOTO | | | WUSHU – KUNG FU |
| | | NUOTO PINNATO | | | SPORT DISABILI |
| | | NUOTO SALVAMENTO | | | ALTRO _____ |
| | | ORIENTAMENTO | | | ALTRO _____ |

Data

timbro scuola

Firma del Dirigente Scolastico

Il presente modulo dovrà essere inviato, **entro e non oltre il 24.10.2008**, all'Ufficio Scolastico Provinciale di Forlì-Cesena - Ufficio Educazione Fisica, sportiva e politiche giovanili - via fax 0543.370783 .