

Progetto Regionale "A Scuola di Sport - Lombardia in gioco III^ edizione" - Anno Scolastico 2016/2017 - Modulo di adesione dell'Istituzione Scolastica

*Campo obbligatorio

1. 1 - Denominazione della Scuola *

Indicare il nome dell'Istituzione Scolastica

.....

2. 2 - Codice Meccanografico *

Indicare il codice meccanografico dell'Istituzione Scolastica

.....

3. 3 - Indirizzo dell'Istituzione Scolastica *

.....

4. 4 - Comune *

.....

5. 5 - C.A.P. *

.....

6. 6 - Provincia *

Contrassegna solo un ovale.

- BERGAMO
- BRESCIA
- COMO
- CREMONA
- LECCO
- LODI
- MANTOVA
- MILANO
- MONZA BRIANZA
- PAVIA
- SONDRIO
- VARESE

7. 7 - Telefono *

.....

8. 8 - E-Mail istituzionale *

Utilizzare solamente l'indirizzo e-mail istituzionale (meccanografico@istruzione.it).
Controllate di aver digitato correttamente l'indirizzo perchè, per le ulteriori comunicazioni, sarà utilizzato l'indirizzo indicato.

9. 9 - Dirigente Scolastico *

Indicare nome e cognome del Dirigente Scolastico.

10. 10 - Docente Referente per la partecipazione al Progetto Regionale *

Indicare nome e cognome del Docente Referente

11. 11 - E-mail del Docente Referente *

Controllate di aver digitato correttamente l'indirizzo perchè, per le ulteriori comunicazioni, sarà utilizzato l'indirizzo indicato.

12. Il Dirigente Scolastico chiede di poter aderire al Progetto Regionale con le classi dei plessi di scuola primaria di seguito specificate.

NON INDICARE NULLA IN QUESTO CAMPO, COMPILATE LA SCHEDA DEI PLESSI

SE NEL PLESSO ESISTONO "PLURICLASSI", QUESTE SONO CONSIDERATE UNA CLASSE UNICA. IL NUMERO DEGLI ALUNNI E' IL TOTALE DEGLI ALUNNI COMPONENTI LA PLURICLASSE.

PLESSO NUMERO 1

13. 12 - Dati del PLESSO N° 1 *

Indicare la denominazione del Plesso N° 1

14. 13 - Indirizzo del PLESSO N° 1 *

15. 14 - Comune del PLESSO N° 1 *

16. **15 - Telefono del PLESSO N° 1 ***

.....

17. **16 - Docente Referente per la partecipazione al Progetto del PLESSO N° 1 ***

.....

18. **17 - Numero delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 1 ***
Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

19. **18 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 1 ***

.....

20. **19 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 1 ***

.....

21. **20 - Numero delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 1 ***
Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

22. **21 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 1 ***

.....

23. **22 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 1 ***

.....

24. **23 - Numero delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 1 ***
Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

25. **24 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 1 ***

.....

26. **25 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 1 ***

.....

27. **26 - Numero delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 1 ***
Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

28. **27 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 1 ***

.....

29. **28 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 1 ***

.....

30. **29 - Numero delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 1 ***
Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

31. **30 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 1 ***

.....

32. **31 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 1 ***

.....

33. **32 - L'ISTITUZIONE SCOLASTICA INTENDE ISCRIVERE AL PROGETTO LE CLASSI DI UN ULTERIORE PLESSO? ***

Contrassegna solo un ovale.

SI

INDICANDO "NO" IL FORM VI RIMANDA ALLA DOMANDA 180

NO

Passa alla domanda 180.

PLESSO NUMERO 2

34. **33 - Dati del PLESSO N° 2**

Indicare la denominazione del Plesso N° 2

.....

35. **34 - Indirizzo del PLESSO N° 2**

.....

36. **35 - Comune del PLESSO N° 2**

.....

37. **36 - Telefono del PLESSO N° 2**

.....

38. **37 - Docente Referente per la partecipazione al Progetto del PLESSO N° 2**

.....

39. **38 - Numero delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 2**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

40. **39 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 2**

.....

41. **40 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 2**

.....

42. **41 - Numero delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 2**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

43. **42 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 2**

.....

44. **43 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 2**

.....

45. **44 - Numero delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 2**
Contrassegna solo un ovale.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

46. **45 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 2**

.....

47. **46 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 2**

.....

48. **47 - Numero delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 2**
Contrassegna solo un ovale.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

49. **48 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 2**

.....

50. **49 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 2**

.....

51. **50 - Numero delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 2**
Contrassegna solo un ovale.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

52. **51 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 2**

.....

53. **52 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 2**

.....

54. **L'ISTITUZIONE SCOLASTICA INTENDE ISCRIVERE AL PROGETTO LE CLASSI DI UN ULTERIORE PLESSO?**

Contrassegna solo un ovale.

SI

INDICANDO "NO" IL FORM VI RIMANDA ALLA DOMANDA 180

NO *Passa alla domanda 180.*

PLESSO NUMERO 3

55. **53 - Dati del PLESSO N° 3**

Indicare la denominazione del Plesso N° 3

.....

56. **54 - Indirizzo del PLESSO N° 3**

.....

57. **55 - Comune del PLESSO N° 3**

.....

58. **56 - Telefono del PLESSO N° 3**

.....

59. **57 - Docente Referente per la partecipazione al Progetto del PLESSO N° 3**

.....

60. **58 - Numero delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 3**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

61. **59 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 3**

.....

62. **60 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 3**

.....

63. **61 - Numero delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 3**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

64. **62 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 3**

.....

65. **63 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 3**

.....

66. **64 - Numero delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 3**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

67. **65 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 3**

.....

68. **66 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 3**

.....

69. **67 - Numero delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 3**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

70. **68 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 3**

.....

71. **69 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 3**

.....

72. 70 - Numero delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 3

Contrassegna solo un ovale.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

73. 71 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 3

.....

74. 72 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 3

.....

75. L'ISTITUZIONE SCOLASTICA INTENDE ISCRIVERE AL PROGETTO LE CLASSI DI UN ULTERIORE PLESSO?

Contrassegna solo un ovale.

SI

INDICANDO "NO" IL FORM VI RIMANDA ALLA DOMANDA 180

NO

Passa alla domanda 180.

PLESSO NUMERO 4

76. 73 - Dati del PLESSO N° 4

Indicare la denominazione del Plesso N° 4

.....

77. 74 - Indirizzo del PLESSO N° 4

.....

78. 75 - Comune del PLESSO N° 4

.....

79. 76 - Telefono del PLESSO N° 4

.....

80. 77 - Docente Referente per la partecipazione al Progetto del PLESSO N° 4

.....

81. **78 - Numero delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 4**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

82. **79 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 4**

.....

83. **80 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 4**

.....

84. **81 - Numero delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 4**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

85. **82 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 4**

.....

86. **83 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 4**

.....

87. **84 - Numero delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 4**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

88. **85 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 4**

.....

89. **86 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 4**

.....

90. **87 - Numero delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 4**

Contrassegna solo un ovale.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

91. **88 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 4**

.....

92. **89 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 4**

.....

93. **90 - Numero delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 4**

Contrassegna solo un ovale.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

94. **91 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 4**

.....

95. **92 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 4**

.....

96. **L'ISTITUZIONE SCOLASTICA INTENDE ISCRIVERE AL PROGETTO LE CLASSI DI UN ULTERIORE PLESSO?**

Contrassegna solo un ovale.

SI INDICANDO "NO" IL FORM VI RIMANDA ALLA DOMANDA 180

NO *Passa alla domanda 180.*

PLESSO NUMERO 5

97. **93 - Dati del PLESSO N° 5**

Indicare la denominazione del Plesso N° 5

.....

98. **94 - Indirizzo del PLESSO N° 5**

.....

99. **95 - Comune del PLESSO N° 5**

.....

100. **96 - Telefono del PLESSO N° 5**

.....

101. **97 - Docente Referente per la partecipazione al Progetto del PLESSO N° 5**

.....

102. **98 - Numero delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 5**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

103. **99 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 5**

.....

104. **100 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 5**

.....

105. **101 - Numero delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 5**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

106. **102 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 5**

.....

107. **103 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 5**

.....

108. **104 - Numero delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 5**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

109. **105 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 5**

.....

110. **106 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 5**

.....

111. **107 - Numero delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 5**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

112. **108 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 5**

.....

113. **109 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 5**

.....

114. **110 - Numero delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 5**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

115. **111 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 5**

.....

116. **112 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 5**

.....

117. L'ISTITUZIONE SCOLASTICA INTENDE ISCRIVERE AL PROGETTO LE CLASSI DI UN ULTERIORE PLESSO?

Contrassegna solo un ovale.

SI

INDICANDO "NO" IL FORM VI RIMANDA ALLA DOMANDA 180

NO

Passa alla domanda 180.

PLESSO NUMERO 6

118. 113 - Dati del PLESSO N° 6

Indicare la denominazione del Plesso N° 6

.....

119. 114 - Indirizzo del PLESSO N° 6

.....

120. 115 - Comune del PLESSO N° 6

.....

121. 116 - Telefono del PLESSO N° 6

.....

122. 117 - Docente Referente per la partecipazione al Progetto del PLESSO N° 6

.....

123. 118 - Numero delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 6

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

124. 119 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 6

.....

125. 120 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 6

.....

126. **121 - Numero delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 6**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

127. **122 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 6**

.....

128. **123 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 6**

.....

129. **124 - Numero delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 6**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

130. **125 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 6**

.....

131. **126 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 6**

.....

132. **127 - Numero delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 6**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

133. **128 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 6**

.....

134. **129 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 6**

.....

135. **130 - Numero delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 6**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

136. **131 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 6**

.....

137. **132 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 6**

.....

138. **L'ISTITUZIONE SCOLASTICA INTENDE ISCRIVERE AL PROGETTO LE CLASSI DI UN ULTERIORE PLESSO? ***

Contrassegna solo un ovale.

SI INDICANDO "NO" IL FORM VI RIMANDA ALLA DOMANDA 180
 NO *Passa alla domanda 180.*

PLESSO NUMERO 7

139. **133 - Dati del PLESSO N° 7**

Indicare la denominazione del Plesso N° 7

.....

140. **134 - Indirizzo del PLESSO N° 7**

.....

141. **135 - Comune del PLESSO N° 7**

.....

142. **136 - Telefono del PLESSO N° 7**

.....

143. **137 - Docente Referente per la partecipazione al Progetto del PLESSO N° 7**

.....

144. **138 - Numero delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 7**

Contrassegna solo un ovale.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

145. **139 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 7**

.....

146. **140 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 7**

.....

147. **141 - Numero delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 7**

Contrassegna solo un ovale.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

148. **142 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 7**

.....

149. **143 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 7**

.....

150. **144 - Numero delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 7**

Contrassegna solo un ovale.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

151. **145 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 7**

.....

152. **146 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 7**

.....

153. **147 - Numero delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 7**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

154. **148 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 7**

.....

155. **149 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 7**

.....

156. **150 - Numero delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 7**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

157. **151 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 7**

.....

158. **152 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 2**

.....

159. **L'ISTITUZIONE SCOLASTICA INTENDE ISCRIVERE AL PROGETTO LE CLASSI DI UN ULTERIORE PLESSO?**

Contrassegna solo un ovale.

SI INDICANDO "NO" IL FORM VI RIMANDA ALLA DOMANDA 180
 NO *Passa alla domanda 180.*

PLESSO NUMERO 8

160. **153 - Dati del PLESSO N° 8**

Indicare la denominazione del Plesso N° 8

.....

161. **154 - Indirizzo del PLESSO N° 8**

.....

162. **155 - Comune del PLESSO N° 8**

.....

163. **156 - Telefono del PLESSO N° 8**

.....

164. **157 - Docente Referente per la partecipazione al Progetto del PLESSO N° 8**

.....

165. **158 - Numero delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 8**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

166. **159 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 8**

.....

167. **160 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI PRIME del PLESSO N° 8**

.....

168. **161 - Numero delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 8**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

169. **162 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 8**

.....

170. **163 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI SECONDE del PLESSO N° 8**

.....

171. **164 - Numero delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 8**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

172. **165 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 8**

.....

173. **166 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI TERZE del PLESSO N° 8**

.....

174. **167 - Numero delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 8**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

175. **168 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 8**

.....

176. **169 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUARTE del PLESSO N° 8**

.....

177. **170 - Numero delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 8**

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

178. **171 - Numero degli ALUNNI delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 8**

.....

179. **172 - Numero degli ALUNNI CON DISABILITA' delle CLASSI QUINTE del PLESSO N° 8**

.....

RIEPILOGO DEI DATI

I dati indicati in questa sezione saranno utilizzati ai fini della formazione della graduatoria per l'accesso al finanziamento regionale, perciò porre particolare attenzione alla corretta compilazione.

180. **173 - Numero totale delle CLASSI della Scuola Primaria. ***

.....

181. **174 - Numero dei PLESSI che partecipano al Progetto con alunni dalla CLASSE PRIMA alla CLASSE QUINTA. ***

Contrassegna solo un ovale.

0 1 2 3 4 5 6 7 8

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

182. **175 - Numero totale delle CLASSI per le quali si chiede la partecipazione al Progetto. ***

.....

183. **176 - Numero delle ORE necessarie per il completamento del Progetto. ***

Il NUMERO DELLE ORE si ottiene moltiplicando il numero delle CLASSI indicate alla "DOMANDA - 175" per 20 ore previste dal progetto per ciascuna classe.

.....

184. **177 - COSTO TOTALE previsto per il completamento del Progetto. ***

Il COSTO TOTALE si ottiene moltiplicando il numero delle ore indicato alla "DOMANDA - 176" per la somma di € 15,00 prevista per il pagamento del Docente Esperto.

.....

185. **178 - COFINANZIAMENTO ottenuto da fondi Comunali ***

Indicare l'importo del Cofinanziamento ottenuto dall'utilizzo di fondi Comunali.

.....

186. **179 - COFINANZIAMENTO ottenuto da fondi dell'Istituzione Scolastica ***

Indicare l'importo del Cofinanziamento ottenuto dall'utilizzo di fondi dell'Istituzione Scolastica.

.....

187. **180 - COFINANZIAMENTO ottenuto da fondi erogati da altri soggetti. ***

Indicare l'importo del Cofinanziamento ottenuto da fondi erogati da altri soggetti.

188. **181 - TOTALE DEL COFINANZIAMENTO disponibile per il completamento del Progetto ***

Sommare gli importi di cofinanziamento indicati nelle "DOMANDE - 178 - 179 - 180"

189. **182 - PERCENTUALE DEL COFINANZIAMENTO disponibile per il completamento del Progetto ***

La percentuale si ottiene DIVIDENDO i dati indicati nella "DOMANDA - 181" e quelli indicati nella "DOMANDA - 177". LA PERCENTUALE PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO NON PUO' ESSERE INFERIORE AL 25%.

190. **183 - COFINANZIAMENTO FACOLTATIVO per il riconoscimento delle attività del TUTOR-SUPERVISORE ***

Indicare l'importo disponibile.

191. **184 - PERCENTUALE DI COFINANZIAMENTO FACOLTATIVO per il riconoscimento delle attività del TUTOR-SUPERVISORE ***

La percentuale si ottiene DIVIDENDO i dati indicati nella "DOMANDA - 183" e quelli indicati nella "DOMANDA - 181". LA PERCENTUALE DEVE ESSERE COMPRESA TRA IL 2 E IL 5%.

DICHIARAZIONI E COMUNICAZIONI

192. **Il Dirigente Scolastico dichiara che l'Istituzione Scolastica ha a disposizione gli spazi necessari allo svolgimento delle attività motorie in tutti i plessi che aderiscono al Progetto. ***

Contrassegna solo un ovale.

SI

NO

193. **Il Dirigente Scolastico garantisce che il POF dell'Istituzione Scolastica prevede due ore di attività motoria e sportiva per tutte le classi interessate al Progetto e che le lezioni, in orario curricolare, saranno svolte per 1 ora settimanale dal Docente Esperto e per 1 ora settimanale dal Docente titolare. ***

Contrassegna solo un ovale.

- SI
 NO

194. **Il Dirigente Scolastico dichiara che presso l'Istituzione Scolastica è stata acquisita la documentazione degli Enti necessaria a garantire il cofinanziamento del Progetto. ***

A titolo esemplificativo: il piano del diritto allo studio, le determine comunali, lettere formali di impegno del Sindaco, verbali sottoscritti etc...

Contrassegna solo un ovale.

- SI
 NO

195. **Il Dirigente Scolastico dichiara che l'Istituzione Scolastica partecipa a progetti territoriali mirati alla promozione della salute. ***

A titolo esemplificativo: rete di scuole che promuovono salute; specifici progetti comunali quali pedibus; etc..

Contrassegna solo un ovale.

- SI
 NO

196. **Firma del Dirigente Scolastico ***

Indicare Nome e Cognome. Nel caso il Dirigente sia in possesso della "Firma digitale" inserire la dicitura appropriata.

.....

197. **La compilazione del modulo è terminata ***

Indicare data e ore dell'invio del modulo

Esempio: 15 dicembre 2012 11:03

La presente adesione deve pervenire entro e non oltre le ore 23.59 del 22 settembre 2016.

Powered by

