****** 

Ministero dell’Istruzione

**Comitato Regionale Abruzzo FGI**

Ufficio Scolastico Regionale per l’Abruzzo

**Coordinamento Educazione Motoria, Fisica e Sportiva**

Scheda di partecipazione al corso di formazione di Ginnastica

docenti di Educazione Fisica e Sostegno area motoria di 1° e 2°Grado

Venerdì 11 novembre 2022

Istituzione Scolastica

Dirigente Scolastico

Tel: E-mail:

**Adesioni entro il 06 novembre 2022 al seguente indirizzo di posta elettronica:**

[**educazionefisica.abruzzo@istruzione.it**](file:///D%3A%5CUsers%5Cmim2297%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CINetCache%5CContent.Outlook%5CDGCNX9AC%5Ceducazionefisica.abruzzo%40istruzione.it)

[**cr.abruzzo@federginnatica.it**](file:///D%3A%5CUsers%5Cmim2297%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CINetCache%5CContent.Outlook%5CDGCNX9AC%5Ccr.abruzzo%40federginnatica.it)

|  |
| --- |
|  |

Il sottoscritto

|  |
| --- |
|  |

docente di

|  |
| --- |
|  |

presso

*chiede di poter partecipare al Corso di Formaz*ione di Ginnastica che si svolgerà in presenza, **venerdì 11 novembre 2022**, presso l’I.C. “Masci” di Francavilla al Mare (o presso il Palasantafilomena di Chieti Scalo a seconda del numero dei partecipanti) con il seguente orario:

ore 8:30 accredito docenti partecipanti

ore 9:00/13:00 1^ parte: metodologia della Ginnastica a scuola:

* strategie didattiche per la partecipazione ai Campionati Studenteschi
* l’acrobatica di base a scuola e le tecniche di assistenza.

Ore 13:00/14:30

* pausa pranzo

Ore 14:30/17:30 2^ parte: l’Acroyoga: acrobatica e collaborazione.

Dichiara di sollevare l’USR Abruzzo da qualsiasi tipo di responsabilità civile e penale

mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del docente

*Vista la richiesta del docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si autorizza la partecipazione alcorso in questione.*

*Data La/Il Dirigente Scolastico*