**SCUOLA E SPORT 2020 PER LA RIAPERTURA**

NORDIC WALKING

**MODULO DI ADESIONE**

 Primaria Secondaria I Grado Secondaria II Grado

ISTITUTO

INDIRIZZO MAIL D’ISTITUTO

Docente Referente partecipante al corso SINW

Telefono

Mail

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Classe e Sezione |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° alunni |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° alunni con disabilità |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Dirigente Scolastico

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