**SCUOLA E SPORT 2021 PER LA RIPARTENZA**

PROGETTO RIMBALZO E STUDIO DELLE TRAIETTORIE

**MODULO DI ADESIONE**

 Primaria Secondaria I Grado Secondaria II Grado

ISTITUTO (Denominazione, Codice meccanografico e Comune)

INDIRIZZO MAIL D’ISTITUTO

Docente Referente

Telefono (docente)

Mail (docente)

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

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

Firma Dirigente Scolastico

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