# *ADESIONE AL CORSO DI APPROFONDIMENTO DI*

# *ATTIVITA’MOTORIA DI BASE*

 **ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

 Al CONI POINT UDINE (e-mail udine@coni.it entro il 10 luglio 2017)

Il/La sottoscritt..... ....................................………....................................…...........................................

 qualifica: □ ins. Scuola dell’infanzia □ ins. Scuola primaria

 presso: .................................................................................................................................

Per essere contattati indicare il recapito telefonico - casa: ……………………………… cell: ………………………………

Per invio comunicazioni scritte indicare un indirizzo email valido: …………………………………………………………….

CHIEDE

di partecipare al corso di approfondimento di

**ATTIVITA’ MOTORIA DI BASE**

in programma c/o GETUR – LIGNANO SABBIADORO il 4 e 5 settembre 2017

e dichiara, nel contempo, di sollevare l’Organizzazione del corso stesso da qualsiasi responsabilità derivante da eventi che dovessero occorrergli/le al di fuori delle ore di lezione programmate.

 FIRMA

Data ........................................................ ........................................................

 **NULLA OSTA**

Data ...................................................... Firma del Dirigente Scolastico

 ………........................................................

**CORSO DI APPROFONDIMENTO**

**4 - 5 settembre 2017 GETUR LIGNANO**

**LUNEDI’ 4 settembre 2017**

**ORE 9.00** – Arrivo e assegnazione camere

**ORE 9.30/10.30** – Lezione teorica

**ORE 10.45 / 12.30** – Lezione pratica :

**OrE** **13.00** – Pausa pranzo

**ORE 15.30/18.30** – Lezione pratica:

**ORE** **20.00** – Cena

**MARTEDI’ 5 settembre 2017**

**ORE 9.00 /11.30** – Lezione pratica

**ORE 11.30 / 12.00** – Conclusioni e “Question Time”

**ORE 12.30** - Pranzo