



DA SPEDIRE A patrizia.tortella@gmail.com entro il **15 novembre 2015**

Per info tel. 347/4410497 Patrizia Tortella

PROGETTO: realizzazione delle attività previste nel 1 e 2 VOLUME del manuale:

Il/la sottoscritto/a

Insegnante presso la scuola dell'Infanzia

di (indirizzo, telefono).....

desidera partecipare, per l'anno 2015-16 al progetto (mettere una crocetta nel progetto scelto).

- 1 volume del manuale:** FAVORIRE LA PRATICA DELL'ATTIVITÀ MOTORIA 3-6 ANNI (tutti possono partecipare, anche chi ha già partecipato alla sperimentazione)

- 2 volume del manuale:** ATTIVITÀ FISICA E FUNZIONI ESECUTIVE NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA: Indicazioni per gli insegnanti su come promuovere la salute e il successo scolastico dei nostri bambini (possono partecipare solo gli insegnanti che hanno partecipato alla sperimentazione del 1 volume)

Lo scorso anno

HA NON HA (indicare con una crocetta)

partecipato alla sperimentazione del manuale FAVORIRE LA PRATICA DELL'ATTIVITÀ MOTORIA 3-6 ANNI.

Indicare il numero di classi che intendono partecipare (mettere una crocetta)

1 2 3 4 5 oltre 5

Scrivere il numero di bambini complessivo.....

Indicare l'età dei bambini

3 4 5

DATA

FIRMA

.....