

IMPARARE NAVIGANDO

Zona FIV

Dati identificativi Circolo richiedente:

Codice FIV Circolo

Nome Circolo

Email

Codice fiscale

Dati del referente del Circolo che seguirà l'evento

Nome

Cognome

Cellulare

Mail

Dati Scuola dove si effettuerà l'attività

Nome

Indirizzo

Città

CAP

Provincia

Regione

Scuola Primaria di Primo Grado

Scuola Secondaria di Primo Grado

Scuola Secondaria di Secondo Grado

Preparazione fisico-motoria presso la Scuola (Attività obbligatoria)

*i dati precisi potranno essere inviati successivamente all'ufficio preposto (progetti@federvela.it)

Data inizio

Data fine

Descrizione attività

Luogo dove verrà svolto

Nome struttura Scuola

Indirizzo

Città

CAP

Provincia

Regione

Nazione

Dati ulteriori:

Genere a cui è dedicato:	Donne	Uomini	Tutti		
Fasce di età coinvolte:	6	7-10	11-14	15-16	17-19

Target:

Studenti

Gruppi socio/economicamente fragili

Staff Istruttore/i

Tipologia di imbarcazione utilizzata

Attività pratica della Vela presso il Circolo (Attività obbligatoria)

*i dati precisi potranno essere inviati successivamente all'ufficio preposto (progetti@federvela.it)

Data inizio

Data fine

Descrizione attività

Luogo dove verrà svolto

Nome struttura Circolo

Indirizzo

Città

CAP

Provincia

Regione

Nazione

Dati ulteriori:

Genere a cui è dedicato:	Donne	Uomini	Tutti		
Fasce di età coinvolte:	6	7-10	11-14	15-16	17-19

Target:

Studenti

Gruppi socio/economicamente fragili

Staff Istruttore/i

Tipologia di imbarcazione utilizzata

Metodologia didattica

Attività S.T.E.M. presso la Scuola (Attività obbligatoria)

*i dati precisi potranno essere inviati successivamente all'ufficio preposto (progetti@federvela.it)

Data inizio

Data fine

Descrizione attività

Luogo dove verrà svolto

Nome struttura Scuola

Indirizzo

Città

CAP

Provincia

Regione

Nazione

Dati ulteriori:

Genere a cui è dedicato:	Donne	Uomini	Tutti		
Fasce di età coinvolte:	6	7-10	11-14	15-16	17-19

Target:

Studenti

Gruppi socio/economicamente fragili

Staff Istruttore/i

Tipologia di imbarcazione utilizzata

Partecipazione ai CS (Attività opzionale)

***i dati precisi potranno essere inviati successivamente all'ufficio preposto (progetti@federvela.it)**

***i dati precisi potranno essere inviati successivamente all'ufficio preposto (progetti@federvela.it)**

Data inizio

Data fine

Descrizione attività

Luogo dove verrà svolto

Nome struttura (Circolo, Scuola ecc.)

Indirizzo

Città

CAP

Provincia

Regione

Nazione

Dati ulteriori:

Genere a cui è dedicato:	Donne	Uomini	Tutti		
Fasce di età coinvolte:	6	7-10	11-14	15-16	17-19

Target:

Studenti

Gruppi socio/economicamente fragili