



**il Calcio
va a
Scuola**



F.I.G.C. – L.N.D. COMITATO REGIONALE UMBRIA

Da inviare via MAIL E.DUIILI@LND.IT – M.DONATO@LND.IT – COMUNICAZIONICRU@LND.IT entro il 22/09/2025

L'Istituto Scolastico _____

Sito in via _____ CAP _____ prov. _____

TELEFONO _____ FAX _____

EMAIL _____

SI PREGA DI COMPILARE IL CAMPO INDIRIZZO EMAIL IN STAMPATELLO COSÌ DA EVITARE ERRORI NELLA TRASCRIZIONE

DICHIARA LA PROPRIA ADESIONE AL PROGETTO

Docente Responsabile: _____

Cellulare: _____

Mail di riferimento: _____

Docente Responsabile: _____

Cellulare: _____

Mail di riferimento: _____

Docente Responsabile: _____

Cellulare: _____

Mail di riferimento: _____

Lì _____

Il Dirigente Scolastico

Timbro Istituto Scolastico



Da inviare via MAIL E.DUILI@LND.IT – M.DONATO@LND.IT – COMUNICAZIONICRU@LND.IT entro il 22/09/2025

CLASSE (N. BAMBINI COINVOLTI)	GIORNO/ORARIO PREFERIBILE INTERVENTI DIDATTICI PSICOLOGO/NUTRIZIONISTA (2H A CLASSE IN AULA)					
	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
ES:3° A (22)	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __
	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __
	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __
	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __

CLASSE (N. BAMBINI COMPONENTI)	GIORNO/ORARIO PREFERIBILE INTERVENTI MOTORIA ISTRUTTORI (2H A CLASSE IN PALESTRA O LOCALE IDONEO)					
	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
ES:3° A (22)	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __
	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __
	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __
	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __	__ - __

Lì _____

Il Dirigente Scolastico

Timbro Istituto Scolastico