

Treviso, lì 03.09.2012

Al Sig. Provveditore agli studi di Treviso

*Al Sig. Coordinatore Ufficio Educazione Fisica
Del Provveditorato agli Studi di Treviso*

Ai Sigg. Presidi delle Scuole Medie

LORO INDIRIZZI

OGGETTO: Iniziativa didattica e promozionali per la conoscenza e la pratica della Pallacanestro rivolta alle Scuole Medie della Provincia di Treviso

Nell'ambito della positiva collaborazione esistente tra il Comitato Provinciale F.I.P. ed il Provveditorato agli Studi di Treviso, lo scrivente sottopone alla Loro attenzione la seguente proposta ludico-didattica rivolta alle classi ed agli insegnanti delle Scuole Medie della Provincia:

Possibilità di partecipazione al torneo interscolastico "School Cup" 3 contro 3, che si svolgerà da Dicembre ad Aprile/Maggio 2013 presso le palestre de "La Ghirada":

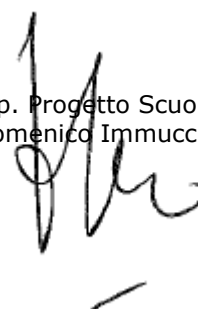
- 15.12.2012 classi terze;
- 26.01.2013 classi seconde;
- 02.03.2013 classi prime.
- Finale entro fine aprile 2013

La conferma delle date, del regolamento e le modalità di partecipazione saranno comunicate in seguito solo alle scuole interessate

I Sigg. Insegnanti interessati a partecipare al torneo compileranno cortesemente la scheda allegata, in ogni sua parte, al fine di agevolare il lavoro di Segreteria.

Saranno prese in considerazione sole le richieste che perverranno entro il **31 ottobre 2012**. Modalità tempi, regolamenti o quanto altro saranno in seguito direttamente trasmessi dai ns/uffici: F.I.P. Federazione Italiana Pallacanestro - Strada di Nascimben 1/b Treviso Tel. 0422324233 Fax 0422324335 alle Scuole ed agli insegnanti che ne hanno fatto richiesta

F.i.p. Progetto Scuola
(Domenico Immucci)



Alla F.I.P. Comitato Provinciale di Treviso
Strada di Nascimben 1/b 31100 Treviso
Fax 0422324335 - Tel. 0422324233

**OGGETTO: Scheda di adesione al Torneo Interscholastico
"School Cup" 3 contro 3**

Il/i sottoscritto/i _____

Insegnante/i di Ed. Fisica, presso la scuola _____

Classe/i _____ alunni _____ tel. Scuola _____ fax _____

Indirizzo Scuola _____ Comune _____

(solo gli stampati compilati correttamente saranno presi in considerazione)

Chiede/ono di aderire alla proposta in oggetto

3° MEDIA		2° MEDIA		1° MEDIA	
<i>maschi</i>	<i>femmine</i>	<i>maschi</i>	<i>femmine</i>	<i>maschi</i>	<i>Femmine</i>
<i>N° squadre</i>	<i>N° squadre</i>	<i>N° squadre</i>	<i>N° squadre</i>	<i>N° squadre</i>	<i>N° squadre</i>

(indicare il numero delle squadre partecipanti nel riquadro sottoriportato, *considerando che ogni squadra comprende 5 giocatori/trici*)

SI PREGA DI TRASCRIVERE I NUMERI ESATTI DEI FAX E DEI TELEFONI DELLE RISPETTIVE SCUOLE.

Firma Dell'insegnante

Firma del Preside
