



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata
Ufficio III - Ambito Territoriale di Potenza



Prot. AOOUSPPZ n. 3211 Reg./U

Potenza, 02/05/2016

Ufficio Educazione Fisica e Sportiva
Molinari

Ai Dirigenti Scolastici degli Istituti di
1° e 2° grado Statali, Paritari e Istituti
Comprensivi di
Potenza e Provincia
Loro Sedi

A tutti i Docenti di Educazione Fisica
interessati
Loro sedi

Al Comitato Regionale CONI
Via Appia, 208 Potenza
basilicata@coni.it

Al Dirigente dell'UFFICIO SPORT
ufficiosport@comune.potenza.it

Al Comitato Regionale CIP
basilicata@comitatoparalimpico.it

Alla F.M.S.I

laurita.salvatore@tiscali.it

Presidente FIV

info@sestazona.org

Oggetto: Campionati Studenteschi 2015/2016 – Fase Provinciale/ Regionale di VELA

Con riferimento alla Note MIUR prot. N. 9690 del 02/11/2015 e N.0016552 del 04/12/15 relativa all'oggetto, si comunica che quest'Ufficio, d'intesa con il CONI, il CIP di Basilicata e con la collaborazione tecnica della federazione di Vela ed il centro AQUARIUS di Policoro, organizza la Fase Provinciale/Regionale di Vela riservata agli alunni/e iscritti/e frequentanti gli istituti secondari di I e II grado statali e paritari della provincia di Potenza e Matera.

La fase regionale si disputerà:



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata
Ufficio III - Ambito Territoriale di Potenza

VENERDI' 13 Maggio per le Scuole secondarie di I e II grado

Centro "AQUARIUS" di Policoro (MT) ore 09.00

ADEMPIMENTO:

Le iscrizioni devono essere inviate entro il 9 maggio 2016 alle ore 14,00 alla federazione di Vela all'indirizzo : info@aquariuspolicoro.com

A riguardo si ricorda che :

- Gli studenti dovranno essere muniti di documento d'identità per il riconoscimento (documento personale o modello di certificazione della scuola) e modello B/1;
- Le rappresentative scolastiche dovranno essere accompagnate da personale docente della scuola di appartenenza .
- Tutti gli atleti dovranno essere in regola con la prevista certificazione medica e l'assicurazione

Le SS.LL. sono pregate di notificare la presente ai docenti di educazione fisica.
Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente

Debora Infante

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

Responsabile del Procedimento: Giovannina Molinari /Coordinatore Ufficio Educazione Motoria Fisica Sportiva

E- Mail: giovannina.molinari@istruzione.it