



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Data - 2 NOV. 2017 Protocollo N° 4565581

Class: c. 101 Prat.

Fasc.

Allegati N° 2

Oggetto: "Le giornate dello sport" A.S. 2017/2018. Trasmissione modulistica per la presentazione della richiesta di contributo.

Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
Direzione Generale
Ufficio II
Riva de Biasio, S. Croce 1299
30135 VENEZIA
drve@postacert.istruzione.it

e p.c. CR CONI Veneto
c/o Stadio Euganeo
Via Nereo Rocco
35135 - PADOVA
veneto@cert.coni.it

C.I.P. VENETO
Comitato Italiano Paralimpico
c/o Stadio Euganeo - Viale Nereo Rocco 60 -
35136 - PADOVA
veneto@pec.comitatoparalimpico.it

In riferimento alla DGR 1628 del 12/10/2017, avente ad oggetto "Approvazione delle linee guida per la realizzazione dell'iniziativa "Le giornate dello sport" nell'anno scolastico-formativo 2017/2018 e previsione delle risorse a sostegno dell'iniziativa". L.R. n. 11 del 13/4/2001 (art. 138, comma 1 lettera f:), si allega alla presente il modulo per la presentazione della richiesta di contributo, che dovrà pervenire alla scuola polo di riferimento su carta intestata dell'istituzione scolastica o della scuola di formazione professionale interessata **entro il prossimo 20 novembre**.

Si chiede di diffondere il modulo in oggetto presso gli istituti scolastici, precisando che la scrivente Direzione provvederà a pubblicare i moduli allegati in formato word nel sito regionale http://www.regione.veneto.it/web/formazione-e-istruzione/sistema_scuola e a trasmettere l'informazione alle scuole di formazione professionali che realizzano i percorsi di istruzione e formazione.

Ringraziando per l'attenzione e per la collaborazione, si inviano cordiali saluti.

Il Direttore

Dott. Massimo Marzano Bernardi

U.O. Istruzione e Università
Dirigente: Franco Sensini
P.O. Programmazione e attività integrate per l'istruzione
Responsabile: Valeria Rancan
Tel. 041/2795983 - 5071
[@formazioneistruzione@regione.veneto.it](mailto:formazioneistruzione@regione.veneto.it)
VR/pb

Area Capitale Umano, Cultura e Programmazione Comunitaria

Direzione Formazione e Istruzione

Fondamenta S. Lucia, Cannaregio 23 - 30121 Venezia Tel. 041/2795083-5013-5084 - Fax 041/2795966

formazioneistruzione@regione.veneto.it

formazioneistruzione@pec.regione.veneto.it

FAC-SIMILE RICHIESTA DI CONTRIBUTO
su carta intestata dell'istituzione scolastica/scuola di formazione
professionale

Alla Scuola Polo della
 provincia/città metropolitana
 di _____

Oggetto: Interventi nell'ambito dell'iniziativa "Le giornate dello sport".
 D.G.R. n. 1628 del 12/10/2017
RICHIESTA DI CONTRIBUTO - SPORT INVERNALI

Tipo istituto istituzione scolastica scuola di formazione professionale

Denominazione dell'istituzione scolastica o della scuola di formazione professionale (comprensiva di codice meccanografico/codice ente e indirizzo)

Numero di studenti coinvolti	1° giornata* Data:.....	2° giornata* Data:.....	3° giornata* Data:.....	<i>Totale</i>
Studenti				
Docenti interni				
Personale esterno				
<i>Utenti complessivi</i>				

*Indicare giorno e mese in cui s'intendono effettuare le giornate

- **Descrizione delle azioni del progetto in coerenza con la direttiva D.G.R. n. 1628 del 12/10/2017(max 600 battute)**

Sport e.....		<input type="checkbox"/>	inclusione
<input type="checkbox"/>	salute	<input type="checkbox"/>	eccellenza
<input type="checkbox"/>	educazione	<input type="checkbox"/>	territorio
<input type="checkbox"/>	valori	<input type="checkbox"/>	cultura

- **Tematiche di principale interesse (selezionare con crocetta):**

- **Progetto realizzato in rete con altri Istituti** sì no

- **Istituto Capofila** sì no

Indicare gli istituti facenti parte della rete:

- 1-.....
- 2-.....
- 3-.....
- 4-.....
- 5-.....
- 6- altri

- **Progetto inclusivo di studenti con disabilità** sì no

Modalità:

- **Presenza di accordi di collaborazione con ASSOCIAZIONI SPORTIVE**

per agevolazioni iscrizioni a percorsi sportivi sì no

Se sì, precisare quali:

	Denominazione Associazione sportiva	Sport praticato	Tipologia agevolazione
1			
2			
3			
...			

Altro.....

- **Presenza di partenariati che prevedono cofinanziamento del progetto**

sì no **Se si quali:**

	Denominazione ente	Entità cofinanziamento
1		
2		
3		
...		

Altro.....

- **Progetto che prevede il coinvolgimento delle famiglie** sì no

Modalità:

Spese previste per la realizzazione del progetto	Costo del progetto
Spese di trasporto	
Spese per le attrezzature	
Spese per utilizzo palestre	

Spese di noleggio o affitto impianti	
Costo totale	

Referente del progetto (nominativo e contatto)

Note

FAC-SIMILE RICHIESTA DI CONTRIBUTO
su carta intestata dell'istituzione scolastica/ scuola di formazione
professionale

Alla Scuola Polo della
provincia/città metropolitana
di _____

Oggetto: Interventi nell'ambito dell'iniziativa "Le giornate dello sport".
D.G.R. n. 1628 del 12/10/2017
RICHIESTA DI CONTRIBUTO .

Tipo istituto istituzione scolastica scuola di formazione professionale

Denominazione dell'istituzione scolastica o della scuola di formazione professionale (comprensiva di codice meccanografico/codice ente e indirizzo)

--

Numero di studenti coinvolti	1° giornata* Data:.....	2° giornata* Data:.....	3° giornata* Data:.....	Totale
Studenti				
Docenti interni				
Personale esterno				
Utenti complessivi				

*Indicare giorno e mese in cui s'intendono effettuare le giornate

- **Descrizione delle azioni del progetto in coerenza con la direttiva D.G.R. n. 1628 del 12/10/2017(max 600 battute)**

Sport e.....		<input type="checkbox"/>	inclusione
<input type="checkbox"/>	salute	<input type="checkbox"/>	eccellenza
<input type="checkbox"/>	educazione	<input type="checkbox"/>	territorio
<input type="checkbox"/>	valori	<input type="checkbox"/>	cultura

- **Tematiche di principale interesse (selezionare con crocetta):**

- **Progetto realizzato in rete con altri Istituti** sì no

- **Istituto Capofila** sì no

Indicare gli istituti facenti parte della rete:

- 1-.....
- 2-.....
- 3-.....
- 4-.....
- 5-.....
- 6- altri

- **Progetto inclusivo di studenti con disabilità** sì no

Modalità:

- **Presenza di accordi di collaborazione con ASSOCIAZIONI SPORTIVE per agevolazioni iscrizioni a percorsi sportivi** sì no

Se sì, precisare quali:

	Denominazione Associazione sportiva	Sport praticato	Tipologia agevolazione
1			
2			
3			
...			

Altro.....

- **Presenza di partenariati che prevedono cofinanziamento del progetto**

sì no **Se sì quali:**

	Denominazione ente	Entità cofinanziamento
1		
2		
3		
...		

Altro.....

- **Progetto che prevede il coinvolgimento delle famiglie** sì no

Modalità:

Spese previste per la realizzazione del progetto	Costo del progetto
Spese di trasporto	
Spese per le attrezzature	
Spese per utilizzo palestre	

Spese di noleggio o affitto impianti	
Costo totale	

Referente del progetto (nominativo e contatto)

Note