

VELA E STEAM

Zona FIV

Dati identificativi Circolo richiedente:

Codice FIV Circolo

Nome Circolo

Email

Codice fiscale

Iban

Dati del referente del Circolo che seguirà il progetto:

Nome

Cognome

Cellulare

Mail

Dati Istituto Scolastico dove si effettuerà l'attività:

Nome

Indirizzo

Città e Provincia

CAP

Regione

- Scuola Primaria di Primo Grado
- Scuola Secondaria di Primo Grado
- Scuola Secondaria di Secondo Grado

1° Modulo teorico: approccio STEAM, la barca a vela come laboratorio

Data inizio:

Data fine:

N. di ore:

Descrizione attività:

Luogo dove verrà svolta l'attività:

Nome struttura Istituto Scolastico:

Indirizzo:

Città e Provincia:

CAP:

Regione:

Dati ulteriori:

Fasce di età coinvolte: 6 -7 8-10 11-13 14-15 16-17

Istruttore/i

(in regola con l'albo di categoria per l'anno in corso)

N tessera/e FIV

Modalità didattica:

2° Modulo pratico: Scuola Vela

Data inizio:

Data fine:

N. di ore:

Descrizione attività:

Luogo dove verrà svolta l'attività:

Indirizzo:

Città e Provincia:

CAP:

Regione:

Dati ulteriori:

Fasce di età coinvolte: 6 -7 8 -10 11-13 14-15 16-17

Istruttore/i:

(in regola con l'albo di categoria per l'anno in corso)

N tessera/e FIV:

Tipologia imbarcazione utilizzata:

Modalità didattica: