



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
Ufficio VII-AMBITO TERRITORIALE DI VERONA
Viale Caduti del Lavoro, 3 - 37124 Verona

Verona, Data e Protocollo in alto

Ai Dirigenti Scolastici
degli Istituti Comprensivi statali
e ai Coordinatori Didattici
degli Istituti paritari del Primo Ciclo
di Verona

Ai Docenti di Educazione Fisica
Ai referenti di Educazione Fisica
della Scuola Primaria
Agli insegnanti di sostegno
delle Scuole di Verona

E p.c. All'Assessore allo sport Filippo Rando
Comune di Verona

Al funzionario Cristina Rondoletti
Direzione Sport e Tempo Libero

LORO SEDI

OGGETTO: Incontro progetto "In acqua per crescere" 2018/19

In continuità con le consolidate iniziative di collaborazione instauratesi con il Comune di Verona - Assessorato allo Sport e l'Ufficio Scolastico per l'Ambito Territoriale VII - Verona - Settore per l'Educazione Fisica e Sportiva, si propone anche per l'a.s. **2018/19** il progetto "In acqua per crescere" che troverà attuazione negli spazi degli impianti natatori della città di Verona.

Il progetto è interamente finanziato dall'Amministrazione Comunale di Verona e si pone come obiettivo quello di favorire l'integrazione e lo sviluppo delle abilità ludico-motorie in ambiente acquatico, con specifica attenzione per gli alunni con diversa abilità o situazioni di disagio di varie origine, caratterizzate da problematiche di relazione.

L'intervento è dedicato alla promozione delle attività motorie adattate in favore degli alunni delle scuole primarie del Comune di Verona.

Relativamente all'attività praticata in acqua si suggerisce alle Istituzioni Scolastiche di valutare attentamente i seguenti **fattori**:

- coinvolgere preferibilmente alunni dal 2° anno di frequenza in poi.
- individuare casi di diversa abilità idonei (sotto l'aspetto medico-sanitario) alla pratica di attività ludico-motoria in acqua
- per le attività in acqua **il docente referente organizzerà gruppi** (e non necessariamente classi) **di n. max 20** alunni con una **presenza significativa** di soggetti con diversa abilità.
- è ammessa una classe o gruppo per ogni plesso

A cura del referente è richiesta la stesura di un semplice **progetto che** includa:

- finalità e destinatari
- indicazioni per gli aspetti logistici, ovvero variazioni di orario e individuazione dei docenti accompagnatori, per consentire gli spostamenti in piscina per un numero compreso tra le 4 e le 6 lezioni max



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
Ufficio VII-AMBITO TERRITORIALE DI VERONA
Viale Caduti del Lavoro, 3 - 37124 Verona

- scelta prioritaria, come accompagnatori, di insegnanti referenti di classe, insegnanti di educazione fisica e di sostegno, che opereranno in collaborazione con gli istruttori di nuoto, se necessario anche entrando in acqua;

Gli Istituti Scolastici interessati dovranno inviare l'iscrizione su modello allegato, con **firma del Dirigente Scolastico**, indicando il nominativo ed il recapito telefonico del **docente referente, accompagnandolo alla scheda sintetica per l'attività in piscina**:

entro giovedì 7 marzo 2019

Ufficio Scolastico per l'Ambito Territoriale VII - Verona - Settore per l'Educazione Motoria, Fisica e Sportiva

[e-mail: educazionefisica@istruzioneeverona.it](mailto:educazionefisica@istruzioneeverona.it)

L'insegnante indicato, necessariamente **operante col gruppo di alunni coinvolto**, dovrà partecipare all'intervento di **programmazione** fissato per il giorno:

Lunedì 11 marzo 2019, alle ore 16,30 Ufficio Scolastico Verona - Sala Riunioni

Viale Caduti del Lavoro,3 - 37124 Verona

Con il seguente o.d.g.:

- descrizione del Progetto: finalità, metodologie, contenuti;
- confronto con i referenti degli impianti natatori per aspetti organizzativi e programmazione attività in piscina.

Data la peculiarità dell'iniziativa che offre agli Istituti scolastici un'opportunità unica e gratuita volta a valorizzare in primo luogo l'integrazione degli alunni con diversa abilità, si chiede di inviare l'adesione nella consapevolezza che all'interno del Progetto d'Istituto si metterà in atto la massima sensibilità e disponibilità per favorire il successo degli interventi educativi proposti.

Ref./Resp. del procedimento
DM/MF

Il Dirigente
Albino Barresi

Documento firmato digitalmente ai sensi del cd
Codice dell'Amministrazione digitale e normativa connessa



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
Ufficio VII-AMBITO TERRITORIALE DI VERONA
Viale Caduti del Lavoro, 3 - 37124 Verona

ALLEGATO N°1

MODULO DI ADESIONE PROGETTO IN ACQUA PER CRESCERE 2018/19 (scadenza 7 marzo 2019)



All'Ufficio Scolastico per l'Ambito Territoriale VII - Verona
-
Settore per l'Educazione Motoria Fisica e Sportiva
Tel. 045 8086544 / 339
[E-mail: educazione fisica@istruzioneeverona.it](mailto:educazione_fisica@istruzioneeverona.it)

L'ISTITUTO: _____

CHIEDE di partecipare al "Progetto In Acqua per Crescere per l'A.S. 2018/19

INDICA

In qualità di docente referente: _____

Prof.: _____ e-mail _____

Tel. Plesso _____ cell.Docente _____

il quale parteciperà all'incontro di programmazione presso l'Ufficio Scolastico di Verona in data: **Lunedì 11 marzo , alle ore 16,30**

Data

Firma del Dirigente Scolastico

Si allega: scheda sintetica per programmazione attività in piscina



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
Ufficio VII-AMBITO TERRITORIALE DI VERONA
Viale Caduti del Lavoro, 3 - 37124 Verona

ALLEGATO N°2

**SCHEDA SINTETICA PER ATTIVITA' IN PISCINA
PROGETTO IN ACQUA PER CRESCERE 2018/19
(scadenza 7 marzo 2019)**



All'Ufficio Scolastico per l'Ambito Territoriale VII - Verona - Settore per l'Educazione
Motoria Fisica e Sportiva Tel. 045 808654 E-mail: educazionefisica@istruzioneeverona.it

ISTITUTO:			
E-Mail:		Tel:	
Indirizzo*:	<i>*Specificare nome e l'indirizzo esatto del plesso da cui partono gli alunni (carico/scarico)</i>		
Si richiede autobus con pedana per alunni in carrozzina: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Gruppo di n° alunni:		Di cui con D. A.:	
Insegnante referente:		Telefono cellulare:	
Calendario incontri:	1°	2°	3°
<i>(inserire max n° 6 date)</i>	4°	5°	6°
Orario:	Dalle ore*: Alle ore**		
	<i>(*Partenza da scuola **Rientro a scuola)</i>		

Data

Firma del Dirigente scolastico:

Firma del docente referente: