



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL VENETO  
**DIREZIONE GENERALE**  
**Ufficio XII - Ufficio scolastico di Verona**  
 Viale Caduti del Lavoro, 3 - 37124 Verona  
 UFFICIO EDUCAZIONE FISICA E SPORTIVA

Verona Data Timbro

Ai Dirigenti Scolastici  
 degli Istituti Comprensivi  
 del Comune di Verona

Ai Docenti di Educazione Fisica  
 Ai referenti di Educazione Motoria  
 Agli insegnanti di sostegno

E pc dottor Sandro Vazzoler  
 DIRIGENTE UFFICIO SPORT - COMUNE DI VERONA

**OGGETTO: Progetto "In acqua per crescere" 2013/14**

In continuità con le consolidate iniziative di collaborazione instauratesi con il Comune di Verona - Assessorato allo Sport e lo scrivente Ufficio Scolastico XII - Ambito Educazione Fisica e Sportiva si propone anche per **l'a.s. 13/14** il progetto di carattere ludico- motorio, denominato " In acqua per crescere " ambientato nelle piscine della città.

**Il progetto è interamente finanziato dall'Amministrazione Comunale di Verona, per favorire l'integrazione e lo sviluppo delle abilità ludico-motorie in ambiente acquatico, con specifica attenzione agli alunni con diversa abilità.**

L'intervento è specificatamente dedicato alla promozione delle attività motorie adattate in favore degli alunni con diversa abilità delle scuole primarie e secondarie di I grado del Comune di Verona.

Relativamente all'attività in piscina si suggerisce ai docenti di valutare attentamente i seguenti **criteri di adesione:**

- 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 deve organizzare gruppi (e non classi) di n. max 20** alunni con una **presenza significativa** di soggetti con diversa abilità
- a cura del referente è richiesta la stesura di un semplice **PROGETTO**, che dovrà essere approvato dai competenti Organi Collegiali ed includere:
  1. finalità e destinatari
  2. 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
  3. scelta prioritaria, come accompagnatori, di insegnanti referenti di classe, insegnanti di ed.fisica, motoria e di sostegno, che opereranno in collaborazione con gli istruttori di nuoto;





MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL VENETO

**DIREZIONE GENERALE**

**Ufficio XII - Ufficio scolastico di Verona**

Viale Caduti del Lavoro, 3 - 37124 Verona  
UFFICIO EDUCAZIONE FISICA E SPORTIVA

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 il 16 dicembre 2013**

a UST XII VERONA - Ufficio Educazione Fisica e Sportiva

fax **045 8086581** oppure e-mail: [uffedfiscavr@istruzioneeverona.it](mailto:uffedfiscavr@istruzioneeverona.it)

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

**I. Lunedì 13 gennaio 2014, alle ore 16.00 presso quest'Ufficio**

Con il seguente o.d.g.:

- descrizione del Progetto: finalità, metodologie, contenuti della parte teorica in aula;
- 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 in considerazione.

Il Coordinatore Educazione Fisica e Sportiva  
*Prof.ssa Angela Capuzzo*





MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL VENETO  
**DIREZIONE GENERALE**  
**Ufficio XII - Ufficio scolastico di Verona**  
 Viale Caduti del Lavoro, 3 - 37124 Verona  
 UFFICIO EDUCAZIONE FISICA E SPORTIVA

**MODULO DI ADESIONE PROGETTO IN ACQUA PER CRESCERE 2013/14**  
**(scadenza 16 dicembre 2013)**



ALL'Ufficio Scolastico XII di Verona  
 Prof.ssa Angela Capuzzo  
 Ufficio Educazione Fisica e Sportiva

Tel. 045 8086583 fax 045 8086581  
 E-mail: [uffedfisicavr@istruzioneeverona.it](mailto:uffedfisicavr@istruzioneeverona.it)

L'ISTITUTO: .....

**CHIEDE**

di partecipare al "Progetto In Acqua per Crescere per l'A.S. 2013/14

**INDICA**

In qualità di docente referente:

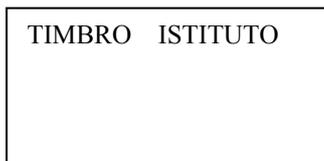
Prof.: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Il quale parteciperà all'incontro di programmazione presso l'ufficio Scolastico di Verona in data:

- **Lunedì 13 gennaio 2014, alle ore 16.00**

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  
**DIREZIONE GENERALE**  
**Ufficio XII - Ufficio scolastico di Verona**  
 Viale Caduti del Lavoro, 3 - 37124 Verona  
 UFFICIO EDUCAZIONE FISICA E SPORTIVA

**SCHEDA SINTETICA PER ATTIVITA' IN PISCINA  
 PROGETTO IN ACQUA PER CRESCERE 2013/14  
 (scadenza 16 dicembre 2013)**



ALL'Ufficio Scolastico XII di Verona  
 Prof.ssa Angela Capuzzo  
 Ufficio Educazione Fisica e Sportiva

Tel. 045 8086583 fax 045 8086581 E-mail: [uffedfiscavr@istruzioneeverona.it](mailto:uffedfiscavr@istruzioneeverona.it)

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

Data \_\_\_\_\_

Firma del docente referente: \_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico

TIMBRO ISTITUTO

\_\_\_\_\_

