**SCHEDA ADESIONE PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| *Il sottoscritto* (indicare cognome e nome) |  |
|  |
| **in qualità di Dirigente Scolastico** |
| *Dell’Istituto Comprensivo/Scuola Primaria* (indicare Denominazione completa) |  |
|  |
| *con sede legale in* (indirizzo completo, telefono, fax) |  |

* avendo preso visione del regolamento del progetto: **Racchette di Classe 2019/20** e volendo sottoscrivere la relativa Convenzione per la realizzazione dello stesso con la FIBa e con l’ASD individuata dalla FIBa;
* Nelle more dell’autorizzazione del Progetto dal MIUR in qualità di Progetto Nazionale, già autorizzato a partire dal 2015, e in caso di assegnazione del Progetto da parte della FIBa.

**Dichiara di:**

* voler partecipare al progetto, e dunque di accettare:
1. di ricevere a titolo gratuito la disponibilità di tecnici qualificati FIBa dell’ASA proponente per le lezioni curriculari ed extracurriculari da svolgersi con almeno due classi tra le 3^, 4^ e 5^ aderenti al Progetto;
2. di impegnarsi a favorire la partecipazione degli alunni dell’Istituto aventi diritto (2M+2F) alle Fase Territoriale, quando previsto, e direttamente alla Festa Finale del Progetto.
3. Trasmissione degli elenchi degli alunni coinvolti prima delle lezioni extracurriculari al fine di garantire la copertura assicurativa.
* Impegnarsi altresì nelle seguenti attività propedeutiche:
1. raccogliere le adesioni degli insegnanti e delle classi interessate (*minimo 2 classi* per Istituto) prima dell’assegnazione del Progetto;
2. raccogliere le autorizzazioni dei genitori necessarie allo svolgimento dell’attività extracurriculare e per la raccolta dei dati personali (GDPR), comprensivi di Codici Fiscali,ai fini del tesseramento per il progetto (gratuito, amatoriale e non vincolante) all’ASD incaricata dalla FIBa e la liberatoria per la pubblicazione di foto e video sui canali federali.
3. delegare quale referente del progetto per l’Istituto il/la sig./sig.ra:

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome e Cognome* |  |
| Recapito telefonico |  |
| Indirizzo email attiva |  |

Data Firma del Dirigente scolastico