|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome dell’attività Sport de campo (SC 1.1)** | | | |
| *Nome del gruppo. campo, anno :* | | | |
| **Data / Orario / Luogo** | *XX.XX.XXXX* | *XX:XX- XX:XX h* | *Luogo del campo* |
| **Ambiti tematici** | Escursioni (A piedi, con le racchette da neve, in bicicletta, bike, pattini inline, attività negli ambiti di sicurezza, etc.)  Sport (Giochi con la palla, sport non tradizionali, altre discipline sportive, etc.)  Giochi (Tornei ludici o sportivi, grandi giochi, fiera del gioco, giochi liberi, giochi di gruppo, lotta e attività affini, etc.) | | |
| **Cosa dovrebbero imparare e sperimentare i partecipanti in questo blocco?** | | | |
|  | | | |
| **Tema** |  | | |
| **Responsabili** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Orari:** | **Programma:** | | **Responsabile:** |
|  |  | |  |
| **Dispositivo di sicurezza** | Dispositivi di sicurezza per le singole attività è necessario (su foglio separato)  Non è necessario | | |
| **Materiale :** | | **Variante in caso di maltempo:** | |
|  | |  | |