

PIANO dell'OFFERTA FORMATIVA Scuole e Città 2017/18

SCHEDA DI PRENOTAZIONE Da trasmettere entro il 25/09/2017

Istituzione Scolastica Scuola


A. NIDO / INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA 1° grado 2° grado

Sezione/ CLASSE	N° bambini-alunni	N° minori con disabilità	Insegnante di Sostegno	Educatore Comunale
Insegnanti referenti		RECAPITI		
1.....		1- Cellularee-mail		
2.....		2- Cellularee-mail		

Indicare il PERCORSO DIDATTICO scelto o in alternativa n° 2 ATTIVITÀ

PERCORSO DIDATTICO Scelto	n.	o in alternativa	
n. 2 ATTIVITÀ	N° Indice	Ambito	Insegnante referente

Indicare le attività proposte negli ITINERARI e ATTIVITÀ ad accesso LIBERO 

Itinerario n. _____		<input type="checkbox"/> intendo realizzare tutte le attività indicate negli itinerari	<input type="checkbox"/> intendo realizzare le attività indicate con il numero:
Itinerario n. _____			
N° indice	 ATTIVITÀ Ad accesso libero	Ambito	Insegnante referente

N.B. le adesioni alle attività formative devono riportare i nominativi degli insegnanti interessati

Visto per presa visione
Il Dirigente Scolastico

Docente/i di Sezione/classe

Collegno _____

.....