

MODULO ADESIONE PROGETTO PERCORSO SENSORIALE-PERCETTIVO

(INVIARE SCANNERIZZATO O FOTOGRAFATO ALL'INDIRIZZO E-MAIL: segreteria@latartarugaonline.it)

Nome Scuola _____		
Indirizzo _____	CAP _____	
Località _____	Comune _____	Provincia _____
Telefono _____	Fax _____	E-mail _____

INSEGNANTE REFERENTE		
Cognome e Nome	e-mail	Cellulare
_____	_____	_____

<u>Percorso prescelto:</u>	
<input type="checkbox"/> Scopriamo l'acqua (scuola infanzia)	<input type="checkbox"/> I significati dell' acqua (scuola secondaria)
<input type="checkbox"/> L'acqua di Monet (scuola infanzia/I,II scuola primaria)	<input type="checkbox"/> Vi presento la mia acqua (III,IV,V scuola primaria)
Data	Orario
____/____/____	Inizio: ____:____
____/____/____	Inizio: ____:____

Sez/Classe partecipante	N° alunni	Insegnanti partecipanti	
		Cognome	Nome
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Totale partecipanti (alunni e insegnanti)	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		

Luogo e Data _____

Timbro Scuola e Firma ¹ _____

¹ Il Timbro dovrà essere della scuola o dell'Ist. Comprensivo/Circolo Did. di riferimento mentre potrà apporre la firma l'insegnante referente o il Dirigente Scolastico. Timbro e firma dovranno comunque essere perentoriamente presenti nel modulo pena il non accoglimento della richiesta