Alla Dirigente Scolastica

Istituto Comprensivo

“S. Satta”

Carbonia

**SCHEDA PRESENTAZIONE PROGETTI PER PROFESSIONISTI/ENTI/ASSOCIAZIONI**

**ESTERNE ALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA**

(Da inviare tassativamente all’e-mail della scuola caic87100p@istruzione.it, almeno 4 settimane prima della data indicata come termine di adesione)

Il/La sottoscritto/a , a titolo professionale **(oppure)** per l’ente

**(oppure)** per l’Associazione \_, al fine di fornire ai docenti una base informativa in base alla quale valutare l’interesse, propone all’Istituzione Scolastica in indirizzo la scheda relativa al progetto (TITOLO) .

**Si intende che il progetto sarà, per l’Istituzione e per le famiglie, a titolo gratuito.**

Si dichiara di essere a conoscenza che il numero di bambini per classe può essere compreso tra 6 e 26.

Data entro la quale si richiede eventuale conferma: .

FIRMA AUTOGRAFA

**SCHEDA PRESENTAZIONE PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPONENTE** |  |
| **TITOLO DEL PROGETTO** |  |
| **DESCRIZIONE SINTETICA** |  |
| **ORDINE DI SCUOLA A CUI SI RIVOLGE****(Infanzia, Primaria, Secondaria di I****grado)** |  |
| **PLESSO/I A CUI È INDIRIZZATO*** **Infanzia: Via Mazzini, Santa Caterina;**
* **Primaria: Is Gannaus, Is Meis, Via Mazzini TN, Via Mazzini TP, Serbariu;**
* **Secondaria I Grado “Satta”**
 |  |
| **CLASSI A CUI SI RIVOLGE****SI** = Scuola dell’Infanzia \_ **SP** = Scuola Primaria **SSI** = Scuola Secondaria di I grado | 1ª SP | 2ª SP | 3ª SP | 4ª SP | 5ª SP |
| Sez. A-B-C-D-E-G | 1ª SSI | 2ª SSI | 3ª SSI |
| **N. MASSIMO DI CLASSI PARTECIPANTI** |  |
| **N. INCONTRI PER OGNI CLASSE** |  |
| **DURATA SINGOLO INCONTRO** |  |
| **ARTICOLAZIONE INCONTRI** | 1 volta al mese | 1 voltaogni 2 settimane | 1 volta alla settimana | 2 volte alla settimana | Altro (specificare) |
| **PERIODO DI SVOLGIMENTO (DAL… AL…)** |  |
| **SONO PREVISTE ATTIVITA' FUORI DALL'AULA O DALLA SCUOLA?** |  |
| **EVENTUALE MATERIALE RICHIESTO ALLA SCUOLA** |  |
| **CONTATTO TELEFONICO A CUI RIFERIRSI PER ULTERIORI INFORMAZIONI** |   |