Alla Dirigente Scolastica

Istituto Comprensivo

“S. Satta”

Carbonia

**SCHEDA PRESENTAZIONE PROGETTI GENITORI**

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

I sottoscritti genitori degli alunni frequentanti la classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola dell’Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado (lasciare solo la voce che interessa), plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al fine di fornire ai docenti una base informativa in base alla quale valutare l’interesse, propongono all’Istituzione Scolastica in indirizzo la scheda relativa al progetto (TITOLO) .

Si intende che il progetto sarà, per l’Istituzione, 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: .

Si allega foglio con tutte le firme dei genitori della classe.

FIRMA

**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 volta  ogni 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** |  | | | | | | |

**FIRME PRESENTATORI PROGETTO**

**TITOLO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME ALUNNO** | **FIRMA GENITORE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |