



Modulo richiesta di adesione

DATI ANAGRAFICI DELL'ISTITUTO

Denominazione	
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Sito internet	
Dirigente scolastico	
Referente del progetto	

CLASSI COINVOLTE

Classe coinvolta	
Numero alunni coinvolti	
Numero docenti coinvolti	

DOTAZIONI RICHIESTE PER LE ATTIVITA' A DISTANZA

	SI	NO
Disponibilità di un computer in sede		
Disponibilità di un proiettore audio/video in sede		
Disponibilità di una connessione Internet in sede		

COMUNICAZIONE E DISSEMINAZIONE DEL PROGETTO

	SI	NO
Disponibilità a pubblicare materiale descrittivo e fotografico del Progetto sul sito internet dell'Istituto		
Possibilità di dare visibilità alle attività del Progetto su altri canali mediatici dell'Istituto <i>Se sì, indicare quali:</i>		
Eventuali collaborazioni o reti attive con altri istituti a livello nazionale o internazionale <i>Se sì, indicare quali:</i>		
Eventuali collaborazioni o reti attive con associazioni o istituzioni scientifiche a livello nazionale o internazionale <i>Se sì, indicare quali:</i>		
Eventuali convenzioni in vigore per l'acquisto di testi o materiale didattico <i>Se sì, indicare quali:</i>		

2

MOTIVAZIONE

Indicare le ragioni della richiesta di adesione al Progetto facendo riferimento alla compatibilità con i programmi didattici e le attività di approfondimento effettuate o in corso

La data di ricezione della richiesta di iscrizione determinerà la priorità di iscrizione.

Firma del Dirigente scolastico

Data

