

## SCHEDA DI ADESIONE AI PROGETTI FORMATIVI 2020/2021

IST. COMPRENSIVO (indicare il nominativo completo) \_\_\_\_\_

Nome scuola \_\_\_\_\_  infanzia  primaria  sec. 1°

**COGNOME E NOME DOCENTE/I REFERENTE/I** \_\_\_\_\_

e-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**COGNOME E NOME DEL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO DELLA SCUOLA**

\_\_\_\_\_

e-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

CLASSE CHE ADERISCE AL PROGETTO (es: 4B, 1C ecc..) \_\_\_\_\_

TOT. N. ALUNNI (per classe, es: 4B=11) \_\_\_\_\_

DI CUI CON HANDICAP MOTORIO \_\_\_\_\_ | TOT. INSEGNANTI \_\_\_\_\_ (DI CUI TOT. INSEGNANTI DI SOSTEGNO \_\_\_\_\_)

CLASSE CHE ADERISCE AL PROGETTO (es: 4B, 1C ecc..) \_\_\_\_\_

TOT. N. ALUNNI (per classe, es: 4B=11) \_\_\_\_\_

DI CUI CON HANDICAP MOTORIO \_\_\_\_\_ | TOT. INSEGNANTI \_\_\_\_\_ (DI CUI TOT. INSEGNANTI DI SOSTEGNO \_\_\_\_\_)

CLASSE CHE ADERISCE AL PROGETTO (es: 4B, 1C ecc..) \_\_\_\_\_

TOT. N. ALUNNI (per classe, es: 4B=11) \_\_\_\_\_

DI CUI CON HANDICAP MOTORIO \_\_\_\_\_ | TOT. INSEGNANTI \_\_\_\_\_ (DI CUI TOT. INSEGNANTI DI SOSTEGNO \_\_\_\_\_)

Il/La sottoscritto/a aderisce alle seguenti iniziative:

RIGOLETTO. I misteri del Teatro – PROGETTO OPERA DOMANI  ore 9.00  ore 11.30  ore 14.30

\*Le classi interessate al progetto Opera Domani hanno il tempo prolungato?  Si  No

Se sì, in che orario terminano le lezioni? \_\_\_\_\_

GIORGIO E IL DRAGO – PROGETTO DANZARE PER EDUCARE | Laboratorio  Si  No

COSTELLAZIONI – PROGETTO DANZARE PER EDUCARE | Laboratorio  Si  No

A COME ANTONIO – IL TEATRO DELLE MERAVIGLIE

A COME ATTENZIONE – IL TEATRO DELLE MERAVIGLIE

-----  
(firma del dirigente scolastico)

-----  
(firma del docente)

**INVIARE VIA MAIL A [progetti@tcvi.it](mailto:progetti@tcvi.it) o via FAX AL N. 0444 236335**  
Viale Mazzini 39 - 36100 Vicenza - tel. 0444 327393

**entro il 6 novembre 2020**