Servizio Sportello Stranieri Tel. 051-18895511 Fax 051-6843256 E-mail: stranieri@comune.cento.fe.it

SCHEDA DI ADESIONE AI PROGETTI EDUCATIVI/INTERCULTURALI DEL SERVIZIO SPORTELLO STRANIERI – NODO DI RACCORDO DELLA RETE REGIONALE CONTRO LE DISCRIMINAZIONI *ANNO 2017-2018*

La presente scheda va compilata in STAMPATELLO, in ogni sua parte dall'**insegnante di OGNI CLASSE** dell' Istituto e inviata via fax **(051 6843256)** o spedita via mail al servizio sportello stranieri (**stranieri@comune.cento.fe.it**).
ENTRO IL TERMINE DEL 31 OTTOBRE 2017. Per eventuali posticipi di adesione contattare direttamente l'ufficio.

DENOMINAZIONE ISTITUTO SUPERIORE DI PRIMO GRADO ……..

VIA…….. N……..

TEL.scuola …….. FAX scuola……

E-MAIL Scuola…….

INSEGNANTE REFERENTE della classe in cui verrà svolto il progetto……..

e-mail /tel insegnante……

COMPILARE LA TABELLA SOTTO RIPORTATA.

CLASSE e SEZIONE	**TITOLO PROGETTO (barrare o evidenziare il/i progetto/i scelto/i)**	**SEDE IN CUI SI TROVA LA CLASSE** (ad ex succursale Via ….)	**N° ALUNNI**	**N° ALUNNI STRANIERI se possibile indicare le nazionalità**	**RECAPITO TELEFONICO/EMAIL INSEGNANTE DI RIFERIMENTO**
…….	**STRAPPIAMO L'ETICHETTA**				
	PICCOLA BIBLIOTECA VIVENTE **IO SONO QUI**				
…….	**STRAPPIAMO L'ETICHETTA**				
	PICCOLA BIBLIOTECA				

	VIVENTE **IO SONO QUI**				
……	**STRAPPIAMO L'ETICHETTA**				
	PICCOLA BIBLIOTECA VIVENTE **IO SONO QUI**				
…….	**STRAPPIAMO L'ETICHETTA**				
	PICCOLA BIBLITOECA VIVENTE **IO SONO QUI**				
…….	**STRAPPIAMO L'ETICHETTA**				
	PICCOLA BIBLITOECA VIVENTE **IO SONO QUI**				
…….	**STRAPPIAMO L'ETICHETTA**				
	PICCOLA BIBLITOECA VIVENTE **IO SONO QUI**				

INDICARE EVENTUALI SPAZI A DISPOSIZIONE PER SVOLGERE L'ATTIVITÀ (AULA MAGNA, SPAZIO POLIVALENTE…)

_____
_____
_____

Eventuali Comunicazioni:

_____
_____
_____
_____

IMPORTANTE:
SI RICORDA CHE AI FINI DELLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ È NECESSARIO CHE LA SCUOLA METTA A

DISPOSIZIONE PROIETTORE E PC CON INGRESSO USB PER LEGGERE I FILE IN CHIAVETTA

INDICARE SE LA SCUOLA SIA IN POSSESSO O INTENDA ACQUISIRE **LIBERATORIA** PER EFFETTUARE FOTOGRAFIE DEGLI ALUNNI E DEI LORO LAVORI (in caso positivo, copia delle liberatorie devono essere consegnate all'operatore didattico il giorno dell'attività):

SI **NO**

data ..... FIRMA REFERENTE ……