



Associazione La Casa degli Insegnanti APS – Torino

Allegato A: attività con gli studenti

TITOLO DEL LABORATORIO:

.....

CLASSE/I con la/e quale/i si intende sviluppare l'attività:

1. _____ (anno di corso e sez.) _____ (n. allievi) 2. _____ (anno di corso e sez.) _____ (n. allievi)

INSEGNANTE/I RICHIEDENTE/I: (Si prega di scrivere in stampatello e inserire tutti i dati richiesti)

Cognome e Nome	Cognome e Nome
recapito.	recapito.
tel/cell.....	tel/cell.....
materia di insegnamento	materia di insegnamento
e-mail.....	e-mail.....

Il Dirigente Scolastico (firma, timbro)

.....

data.....