***“SETTIMANA BLU”***

***6 - 12 aprile 2025***

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ DIDATTICO/ESPERENZIALI**

**ISTITUZIONE SCOLASTICA**

|  |  |
| --- | --- |
| CODICE MECCANOGRAFICO |  |
| DENOMINAZIONE SCUOLA |  |
| TIPOLOGIA SCUOLA |  |
| VIA |  |
| COMUNE - PROVINCIA |  |
| EMAIL |  |
| TELEFONO |  |
| DIRIGENTE SCOLASTICO |  |

**DOCENTE REFERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME |  |
| DISCIPLINA |  |
| EMAIL |  |
| TELEFONO MOBILE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Compartimento marittimo di riferimento** |  |
| **Richiesta attività esperienziale** |  |

**PARTECIPAZIONE CLASSI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CLASSE | N. DI ALUNNI CHE PARTECIPERANNO | DOCENTE REFERENTE | | |
| NOME E COGNOME | MAIL | TELEFONO MOBILE |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

**PARTECIPAZIONE SINGOLO/A ALUNNO/A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME NOME ALUNNO | CLASSE DI APPARTENENZA | TITOLO PROGETTO | DOCENTE REFERENTE |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

Eventuali note:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I moduli debitamente sottoscritti sono conservati agli atti della scuola.

Luogo e data Firma Dirigente Scolastico