

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da compilare e inviare a animazione@caritascagliari.it

PROFESSORE (NOME/COGNOME):	
E MAIL:	
TELEFONO:	

ISTITUTO:	
INDIRIZZO/SEDE:	
TELEFONO:	
SITO:	

CLASSE:	
TIPOLOGIA/INDIRIZZO:	
N°ALUNNI:	
NECESSITÀ DI SPAZI	

FORMAZIONE:

PRIMA SCELTA

ASSOCIAZIONE:	
TITOLO DEL PERCORSO:	
IPOTESI DI DATE (mese, quale giorno della settimana)	

SECONDA SCELTA

ASSOCIAZIONE:	
TITOLO DEL PERCORSO:	

TERZA SCELTA

ASSOCIAZIONE:	
TITOLO DEL PERCORSO:	

Si prevede inoltre che il gruppo classe desideri partecipare ad una delle seguenti iniziative extrascolastiche:

CONCORSO DI INIZIATIVE SOLIDALI	
IMPEGNO DI VOLONTARIATO	
PROGETTO PCTO EX ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO	
EVENTI DIOCESANI	

Altri docenti della classe impegnati attivamente nel progetto:

NOME	COGNOME	MATERIA	FIRMA

NOTA BENE:

- Se un insegnante volesse far partecipare ad uno stesso percorso più classi dovrà indicare tutti i dati delle classi (indirizzo, numero di alunni), aggiungendo caselle al foglio word.
- La Caritas diocesana di Cagliari mette a disposizione spazi e luoghi per la realizzazione delle attività di formazione e servizio nel pieno rispetto nella normativa al contrasto della diffusione del contagio da covid-19

FIRMA INSEGNANTE
