

FORM DI PARTECIPAZIONE

Nome dell'Istituto:

Docente referente:

Email / telefono:

Esperta / esperto esterno (conduttrice / conduttore del laboratorio):

Email / telefono:

Numero partecipanti al laboratorio (specificare se interclasse o classe singola):

Tipologia del progetto (es. PCTO, Bando Scuole Aperte, ecc.):

Presenza di allieve e allievi con disabilità:

Modalità di ammissione al laboratorio (numero chiuso, provino, ecc.):

Periodo di svolgimento del laboratorio:

Luogo di svolgimento:

Breve descrizione del laboratorio (max 1.500 battute)

Titolo e tema della restituzione conclusiva (max 500 battute):

Breve bio discorsiva dell'esperta / esperto esterno:

Nome della / del responsabile del gruppo (presente durante la manifestazione):
