

INTESTAZIONE ISTITUTO:

Prot. n. _____

_____ (data)

**SCHEDA DI ISCRIZIONE CUMULATIVA
U.F. "COMINCIO BENE LA SCUOLA"
A.S. 2018/19**

Il sottoscritto _____ in qualità di Dirigente Scolastico
dell'Istituzione Scolastica _____

COMUNICA

di aderire alle Unità Formative "Comincio bene la scuola" per l'a.s. 2018/19.

ISCRIZIONI COMINCIO BENE LA SCUOLA 1 – CLASSI PRIME PRIMARIA - area linguistica

COGNOME E NOME	INDIRIZZO MAIL

Insegnante referente: _____ indirizzo mail: _____

ISCRIZIONI COMINCIO BENE LA SCUOLA 1 – CLASSI PRIME PRIMARIA - area matematica

COGNOME E NOME	INDIRIZZO MAIL

Insegnante referente: _____ indirizzo mail: _____

ISCRIZIONI COMINCIO BENE LA SCUOLA 1 – CLASSI PRIME PRIMARIA - area funzioni esecutive

(nella colonna di destra indicare se un docente partecipa alla sola formazione o anche alla ricerca azione, come illustrato nel progetto)

COGNOME E NOME	INDIRIZZO MAIL e partecipazione alla ricerca azione (indicare sì oppure no)
	Mail: Partecipazione alla ricerca-azione:

Insegnante referente: _____ indirizzo mail: _____

ISCRIZIONI COMINCIO BENE LA SCUOLA 2 – CLASSI SECONDE PRIMARIA - area linguistica.

Si ricorda che per i docenti iscritti al “Comincio 2” gli Istituti sono tenuti al pagamento della quota anche in caso di assenza.

COGNOME E NOME	INDIRIZZO MAIL

Insegnante referente: _____ indirizzo mail: _____

ISCRIZIONI COMINCIO BENE LA SCUOLA 2 – CLASSI SECONDE PRIMARIA - area matematica

COGNOME E NOME	INDIRIZZO MAIL

Insegnante referente: _____ indirizzo mail: _____

ISCRIZIONI COMINCIO BENE LA SCUOLA 2 – CLASSI SECONDE PRIMARIE - area funzioni esecutive

(nella colonna di destra indicare se un docente partecipa alla sola formazione o anche alla ricerca azione, come illustrato nel progetto)

COGNOME E NOME	INDIRIZZO MAIL e partecipazione alla ricerca azione (indicare sì oppure no)
	Mail: Partecipazione alla ricerca-azione:

Insegnante referente: _____ indirizzo mail: _____

ISCRIZIONI COMINCIO BENE LA SCUOLA 3 – CLASSI TERZE PRIMARIA - area linguistica

COGNOME E NOME	INDIRIZZO MAIL

Insegnante referente: _____ indirizzo mail: _____

Scadenza iscrizioni: 14 novembre 2018

Info: ctifeltre@gmail.com

Il Dirigente Scolastico
