

## PROGRAMMA UNPLUGGED

### SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO UNPLUGGED

Da inviare entro il **30 settembre 2018** ai seguenti indirizzi e-mail:

[promozione.dips@ats-bg.it](mailto:promozione.dips@ats-bg.it)

e pc: [ppini@asst-pg23.it](mailto:ppini@asst-pg23.it) - [giannellini@istruzione.bergamo.it](mailto:giannellini@istruzione.bergamo.it)

LA SCUOLA \_\_\_\_\_

Con sede a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Numero telefonico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Aderisce al programma UNPLUGGED 2018-019**

**e al percorso formativo per insegnanti**

Firma del Dirigente Scolastico

e Timbro della Scuola: \_\_\_\_\_

#### ULTERIORI INFORMAZIONI RICHIESTE:

*(si prega gentilmente di compilare la scheda in ogni sua parte)*

**a) nominativo e recapiti del Dirigente scolastico o di un/a suo/a Delegato/a da contattare per tutti gli aspetti organizzativi**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

**b) dimensioni della Scuola**

Numero di insegnanti della scuola \_\_\_\_\_ Numero classi prime della scuola \_\_\_\_\_

**c) dati relativi agli Insegnanti e alle classi che parteciperanno al progetto:**

***(NB: i dati del punto C potranno essere indicati/integrati entro settembre 2018)***

**Insegnanti:**

Numero di insegnanti che parteciperanno alla formazione \_\_\_\_\_

**Classi:**

Numero classi che parteciperanno al progetto \_\_\_\_\_



### DOCENTI "ESPERTI"

*docenti già formati negli anni precedenti che riproporranno Unplugged nelle classi prime e che parteciperanno agli incontri di monitoraggio del progetto.*

Cognome e Nome	Materia insegnata	Classe/i	Telefono	e.mail

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof \_\_\_\_\_