**EVENTI FORMATIVI**

**IC BELGIOIOSO**

**Ampliamento dell’Offerta Formativa**

**Anno Scolastico 2024/2025**

|  |
| --- |
| **EVENTO FORMATIVO\*** |
|  |

\* indicare il titolo nella stringa colorata

|  |  |
| --- | --- |
| **AREA DI RIFERIMENTO** | |
| Educazione civica agenda 2030 |  |
| Innovazione tecnologica |  |
| Inclusione/integrazione |  |
| Lingue straniere |  |
| Attività sportiva |  |
| Educazione relazionale e affettiva (bullismo) |  |

*Indicare con una x l’area a cui appartiene il progetto/attività*

|  |  |
| --- | --- |
| **ORDINE DI SCUOLA** | |
| Scuola Infanzia |  |
| Scuola Primaria |  |
| Scuola Secondaria |  |

*Indicare con una x i destinatari dell’Evento Formativo*

|  |
| --- |
| **Referente Progetto** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Da Finanziare** |  |
| **Costo Zero** |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE EVENTO/ATTIVITA’:** |
|  |

|  |
| --- |
| **DATA** |
|  |

|  |
| --- |
| **DURATA TEMPORALE** |
|  |

|  |
| --- |
| **LUOGO DELL’EVENTO** |
|  |

|  |
| --- |
| **ALTRO (attrezzatura richiesta,…)** |
|  |

|  |
| --- |
| **PARTNER PARTECIPANTE (ente, associazione, persona fisica, …)** |
|  |

**DESTINATARI DEL PROGETTO/ATTIVITÀ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Destinatari* | *Classi* | *Plesso* |
| **Alunni** |  |  |  |
| **Alunni DVA** |  |  |  |

Indicare ANCHE NUMERICAMENTE, quanto richiesto.

**REFERENTE (Nominativo, email\*)**

|  |
| --- |
|  |

\* email istituzionale

**Allegati:**

* Richiesta di Autorizzazione accesso ai locali dell’Esperto completa di
* Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Modulo 1)
* Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Modulo 2)
* Documento di riconoscimento
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Belgioioso, ……………………..

**Referente per l’Evento Formativo**

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_