|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 ****

**Progetto “La scuola adotta un monumento® in Campania**

**A.M.A ATLANTE MONUMENTI ADOTTATI” II ANNUALITA’**

**ADESIONE ATTIVITÀ DIDATTICHE
LA TERRA DEI MITI**

**Nome Istituto………………...…………………………………………………………….…………………**

**Indirizzo……………………………………………………………………………………………………….**

**Città………………………………………………………………..Prov…………………………………….**

**Telefono……………………………….....…………………..Fax……..……………………………………**

**E-mail…………………………………………………………………………………………….……………**

**Indirizzo web…………………………………………………………………………………………………**

**Dirigente scolastico…………………………………………………………………………………………**

**Docente/i referente/i …..……………………………………………………………..…………………….**

**Disciplina/e d’insegnamento:………………..……………………………………….…………………..**

**Recapito tel. personale:…………………………………………………………………………………..**

**Classi selezionate:…………..………………………………………………………………………………**

**Attività didattica scelta (barrare la/le casella/e della/e attività selezionata/e):**

**1 Incontro generale □ 2 Supporto per l’approfondimento sul bene adottato □**

**3 Laboratorio: a □ b □**

**Preferenza data: …………..…………………………………………………………………………………**

**MODALITA’ DI FRUIZIONE DEI LABORATORI:**

**IN PRESENZA □ ON LINE □**

attività didattiche a cura di

 


