***(Su carta intestata dell’Istituto)***

**Progetto ImpReading Font**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

a.s. 2019/2020

DENOMINAZIONE ISTITUTO………………………………………………………..

CODICE MECCANOGRAFICO………………………………………………………

INDIRIZZO (via/Piazza)………………………………………………………………..

SCUOLA POLO per la formazione DI APPARTENENZA………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirigente Scolastico | Cognome e Nome | telefono | Indirizzo E-mail |
|  |  |  |
| Docente referente | Cognome e Nome | telefono | Indirizzo E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| tipologia istituto | numero plessi scolastici | numero studenti  | numero studenti dsa certificati | numero postazioni pc ad uso didattico | numero aule dotate di postazione pc | disponibilita’ ad ospitare altre scuole per la formazione |
| □ ISTITUTO COMPRENSIVO□ SCUOLA PRIMARIA□ SCUOLA SEC I GRADO□ SCUOLA SEC. II GRADO |  |  |  |  | ------/------ | □ SI □ NO |

Dichiarazioni strettamente collegate ai criteri di valutazione

…………..…lì,…………..

 Il Dirigente Scolastico

 (Timbro e firma)