**SCHEDA DI ADESIONE A “PUNTO DI INCONTRO 2014”**

**Pordenone, 30-31 ottobre 2014**

Da trasmettere via *e-mail*

**entro sabato 11 ottobre 2014**

**Si ricorda che saranno considerati effettivamente iscritti solo coloro che avranno compilato il *format* all’indirizzo** <http://www.incontropordenone.it/>

Prot. N. …………….

All’Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia

c. a. dott.ssa Cesira Militello

[cesira.militello@istruzione.it](mailto:cesira.militello@istruzione.it)

Alla Fiera di Pordenone

c. a. dott. Stefano Pighin

[incontro@fierapordenone.it](mailto:incontro@fierapordenone.it)

**OGGETTO: partecipazione a “Punto di Incontro 2014”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Istituto completo, specificare indirizzo di studio o settore | | | | |
| Indirizzo | | | | |
| Cap / Città / Prov. | | | | |
| Telefono | | | | |
| Email  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Indicare il numero previsto di studenti in visita divisi per classi:**  classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° studenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° studenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° studenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° studenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **TOTALE STUDENTI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Indicare il numero previsto di insegnanti accompagnatori e nome e e-mail e nr. di cellulare del docente referente:**   |  | | --- | | N° accompagnatori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Docente referente: prof. | | e-mail del docente referente | | Cellulare del docente referente | | | | | |
|  |  | | |  |
| **Giorno/i di visita previsti (da verificare sulla base delle iscrizioni effettive sul *format*):**  giovedì 30 ottobre 2014  venerdì 31 ottobre 2014 | | | | |
| L’Istituto si impegna a partecipare a “Punto di Incontro 2014”. | | | | |
| Li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | **Timbro e firma del Dirigente Scolastico** | |