



**CITTÀ DI ALBANO LAZIALE**  
**Città Metropolitana di Roma Capitale**  
**Assessorato alla Pubblica Istruzione**

---

**Scheda di partecipazione per le Istituzioni Scolastiche**

**Incontri formativi**

Da restituire entro e non oltre il giorno **8 ottobre 2018** a mezzo **e-mail**  
al seguente indirizzo di posta elettronica: [albanoinsieme2015@gmail.com](mailto:albanoinsieme2015@gmail.com)  
**in formato Word**

Dati anagrafici dell'Istituzione Scolastica: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Email (non pec): \_\_\_\_\_

Dirigente scolastico: \_\_\_\_\_

Referenti del progetto "*Albano InSieme*" (indicare il referente per ogni plesso scolastico su cui è suddivisa l'Istituzione Scolastica):

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_



Ogni Istituzione Scolastica (Istituto Comprensivo, Scuola dell'Infanzia Comunale, Scuola Secondaria II grado), dovrà compilare una sola scheda di adesione riassuntiva della partecipazione di tutti i plessi scolastici.

La scelta dell'offerta formativa e dell'orario non è vincolante per l'Attore Sociale che vaglierà, secondo le richieste complessive di tutti i plessi scolastici e la propria disponibilità, le classi che potrà incontrare. Al fine di organizzare al meglio l'offerta formativa complessiva del progetto e di coinvolgere il maggior numero possibile di classi negli incontri formativi degli Attori Sociali, l'Assessorato alla Pubblica Istruzione si riserva la facoltà, una volta pervenute le adesioni delle Istituzioni Scolastiche, di indirizzare gli incontri formativi verso classi di determinati anni, tenendo conto delle esigenze delle Istituzioni Scolastiche e degli Attori Sociali.

Si prega di comunicare eventuali necessità di spazi e di verificare, nell'indicare la preferenza di orario, la disponibilità degli spazi condivisi (es. palestra) qualora fossero necessari per la realizzazione degli incontri formativi.

Data

Il referente del progetto "*Albano InSieme*"