



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

---

**Progetto Albano InSieme 2017-2018**

**SCHEMA DI PARTECIPAZIONE PER LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE**

**Incontri formativi**

Da restituire entro e non oltre il giorno **15 ottobre 2017** a mezzo **e-mail**  
al seguente indirizzo di posta elettronica: [albanoinsieme2015@gmail.com](mailto:albanoinsieme2015@gmail.com)  
**in formato Word**

1. DATI ANAGRAFICI ISTITUZIONE SCOLASTICA: \_\_\_\_\_  
TEL: \_\_\_\_\_  
EMAIL (non PEC): \_\_\_\_\_  
DIRIGENTE SCOLASTICO: \_\_\_\_\_  
REFERENTE PROGETTO "ALBANO INSIEME": \_\_\_\_\_



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.

\*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.

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\_\_\_\_\_