

Al Dirigente Scolastico

Laboratorio/attività di _____(titolo e breve presentazione dell'attività):

- Prof. proponente (n° 1) _____

- Gruppo-classe a cui ci si rivolge: _____

- N° ore necessarie allo svolgimento dell'attività: _____

Indicare la preferenza di giorno ed orario, con una crocetta negli spazi sotto-indicati:

	LUNEDI'	VENERDI'
13.30-14.30		
14.30-15.30		

	MARTEDI'	MERCOLEDI'	VENERDI'
14.30-15.30			

Forlì, _____

Il Prof. _____