Allegato B



## CITTÀ DI ALBANO LAZIALE

#### Città Metropolitana di Roma Capitale Assessorato alla Pubblica Istruzione

## Albano InSieme – X Edizione Scheda di partecipazione per le istituzioni scolastiche

Da inviare entro il giorno 30 novembre 2023. Ogni istituzione scolastica 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.

# All'Assessorato alla Pubblica Istruzione albanoinsieme@comune.albanolaziale.rm.it

Dati anagrafici dell'istituzione scolastica
Telefono
E-mail (non PEC)
Referenti del progetto "Albano InSieme" (indicare il referente per ogni plesso scolastico su cui è suddivisa l'Istituzione Scolastica):
Plesso scolastico
Nome e cognome
Telefono
E-mail
Plesso scolastico
Nome e cognome
Telefono_
E-mail
Plesso scolastico
Nome e cognome
Telefono
E-mail
Plesso scolastico
Nome e cognome
Telefono
E-mail
Plesso scolastico
Nome e cognome
Telefono
E-mail

so scolastico
ne e cognome
fono
ail
so scolastico
ne e cognome
fono
ail
so scolastico
ne e cognome
fono
ail
so scolastico
ne e cognome
fono
ail

### Scheda di adesione alle proposte formative

Plesso	Grado	Classe	Totale	Docente di riferimento	Attori sociali prescelti	Preferenza
	scolastico	Sezione	alunni	(telefono ed indirizzo e-mail)		di orari

Luogo e data