


|   |                                     |             |               |                         |
|---|-------------------------------------|-------------|---------------|-------------------------|
|  ISIS RAIMONDO D'ARONCO | <b>Attività Formativa in Ambito</b> |             |               | Allegato<br>IO 07 03 2S |
|   | Auditorium                          | Laboratorio | Aula speciale |                         |

|   |  |  |   |                                     |   |   |   |
|---|--|--|---|-------------------------------------|---|---|---|
| Da consegnare nella segreteria didattica almeno 10 giorni prima con allegato un programma dettagliato delle attività!<br><b>Oggetto:</b><br>PRENOTAZIONE AUDITORIUM |  |  |   |                                     | <b>Eventuale Progetto collegato:</b><br>"THEATRICAL DRESSES"<br>ASSOCIAZIONE<br>"ARTE BURI" |   |   |
| <b>Referente:</b> IABEUVA MICHELA Firma   |  |  |   | <b>Protocollo N°</b>                |   |   |   |
| <b>Tipo di attività</b><br>(barrare)  | <input checked="" type="checkbox"/> Area Professionale | <input type="checkbox"/> Area Umanistica | <input type="checkbox"/> Area Scientifica | <input type="checkbox"/> PCTO       | <input type="checkbox"/> Concorsi/Orientamento  | <input type="checkbox"/> Ed. Civica Trasversale | <input type="checkbox"/> Area Linguistica |
|   | Altro:   |  |   |                                     |   |   |   |
| Iniziativa specifica SOLO per le classi coinvolte   |  |  |   | <input checked="" type="checkbox"/> | Iniziativa Aperta anche a tutte le classi   |   |   |

| Riferimenti:  |   |                                      |   |
|---|---|--------------------------------------|---|
| <b>Data attività</b>  | 19-11-2022  | <b>Orario di inizio:</b> 10:00/11:00 | <b>Orario presumibile di fine attività:</b> |
| <b>Classe/i Coinvolti/e</b><br>1-3-4-5<br>MODA                    |   | <b>Numero allievi totali</b>         | 51  |
|   |   | (di cui con L.104)                   | 3   |
| <b>Docenti accompagnatori</b>                                     | <b>Docenti curricolari:</b><br>SECONDO GLI ORARI DI LEZIONE |                                      |   |
|   | <b>Personale AT richiesto:</b> VERECCIO BEATRICE            |                                      |   |
|   | <b>Docenti di sostegno:</b> SECONDO GLI ORARI DI LEZIONE    |                                      |   |
| <b>Relatori: interni / esterni</b><br>ASSOCIAZIONE "IN ARTE BURI" |   |                                      |   |
| <b>Eventuale attrezzatura richiesta:</b>                          |   |                                      |   |

|                   |                                    |                                    |   |   |  |
|-------------------|------------------------------------|------------------------------------|---|---|--|
| <b>Obiettivi:</b> | <input type="checkbox"/> Didattici | <input type="checkbox"/> Formativi | <input checked="" type="checkbox"/> Trasversali | <input checked="" type="checkbox"/> Professionali | <input type="checkbox"/> Umanistici/Ed. Civica |
|-------------------|------------------------------------|------------------------------------|---|---|--|

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <b>Approvata dal CdC</b><br>in Data: 14/10/22...<br>Firma coordinatore: <i>Quirico Sordani</i> | <b>Approvata dal CdC</b><br>in Data: 14/10/22...<br>Firma coordinatore: <i>Locheroneg Vladik</i> | <b>Approvata dal CdC</b><br>in Data: 14/10/22...<br>Firma coordinatore: <i>Flavia Novaro</i> | <b>Approvata dal CdC</b><br>in Data: 12/10/22...<br>Firma coordinatore: <i>Giulia Borelli</i> |
|--|--|--|---|

Note: qualora non dovesse esserci la possibilità dell'approvazione da parte del consiglio di classe, utilizzare il retro del foglio per le firme dei docenti.  
 Se l'attività dovesse comportare risorse economiche, occorre redigere il modulo "PROGETTO"

|  |   |                           |
|--|---|---------------------------|
| Il Dirigente scolastico autorizza l'iniziativa | <b>Il Dirigente Scolastico</b><br>Data: | <b>Autorizza</b><br>SI NO |
|  |   |                           |

|                       |                |            |       |
|-----------------------|----------------|------------|-------|
| Rev. 1 del 01.10.2022 | Data Consegna: | Visto DSGA | SI NO |
|-----------------------|----------------|------------|-------|