ISIS RAIMONDO D'ARONCO

Attività Formativa in Ambito

Auditorium	Laboratorio	Aula speciale	Allegato IO 07 03 2S
X	.....	.....	

Da consegnare nella segreteria didattica almeno 10 giorni prima con allegato un programma dettagliato delle attività!

Oggetto: 4 RUOTE PER LA SICUREZZA

Eventuale Progetto collegato:

Referente : DS E PROF. GRECO **Firma** [signature]

Protocollo N°

Tipo di attività (barrare)	Area Professionale	Area Umanistica	Area Scientifica	PCTO	Concorsi/ Orientamento	Ed. Civica Trasversale	Area Linguistica
	Altro:						

Iniziativa specifica SOLO per le classi coinvolte	X	Iniziativa Aperta anche a tutte le classi	

Riferimenti:

Data attività	17.12.2022	**Orario di inizio:** 9.10	
		Orario presumibile di fine attività: 12.10	
Classe/i Coinvolti/e	TUTTE LE CLASSI 5^ E 4^	Numero allievi totali (di cui con L.104)	237
Docenti accompagnatori	**Docenti curricolari:** DOCENTI IN SERVIZIO + PROF. GRECO		
	Personale AT richiesto: STEFANELLI E FANILLONE		
	Docenti di sostegno : IN SERVIZIO		

Relatori : ~~interni~~ / esterni S.E. IL PREFETTO DI UDINE
DOTT. MASSIMO BARALDO
AVV. LORENZO CUDINI
COMANDANTE POLIZIA STRADALE UD, GIANLUCA ROMITI

Eventuale attrezzatura richiesta: MICROFONO, CASSE AMPLIFICA, PC portatile

Obiettivi :	Didattici	Formativi	Trasversali	Professionali	Umanistici/ Ed. Civica
	X	X	X		X

Approvata dal CdC in Data.	Approvata dal CdC in Data.	Approvata dal CdC in Data.	Approvata dal CdC in Data. OTT. 2022
Firma coordinatore	Firma coordinatore	Firma coordinatore	Firma coordinatore INIZIATIVE ORGANI PROV. SICUR. [signature]

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	**Il Dirigente Scolastico** Data: [signature]	**Autorizza** SI	NO

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