

Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

**LICEO CLASSICO G.SIOTTO PINTOR**

Presidenza, Segreteria: VIALE TRENTO 103,CAGLIARI

codice fiscale 80003420926- ☏ TEL. 070276591 - E-mail: CAPC050004@ISTRUZIONE.IT - Pec CAPC050004@PEC.ISTRUZIONE.IT

|  |  |
| --- | --- |
| http://iscrizioni.noideltosi.it/debateformazionea/ITALIA.jpg |  **Formazione Debate Sardegna****Cagliari 14-16 settembre 2017** |

Inizio modulo

|  |
| --- |
| **Dati Istituto candidato alla formazione**  |
| **Istituto\_\_\_\_\_\_\_Codice meccanografico\_\_\_\_\_\_\_\_ Città\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_** |
| **Referente Cognome Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Cellulare  mail vedasi riquadro sottostante** |
| **Esperienze pregresse:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partecipanti:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Ruolo** | **Cognome** | **Nome** | **cellulare** | **mail** |
| **1** | DOCENTE |  |  |  |  |
| **2** | STUDENTE |  |  |  |  |
| **3** | STUDENTE |  |  |  |  |
| **4** | STUDENTE |  |  |  |  |
| **Note**  |

 |

Fine modulo

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_