Progetto “Soft skills in azione”

SCHEDA INDIVIDUAZIONE BENEFICIARI

ISTITUTO SCOLASTICO_____

ANAGRAFICA – GRUPPO CLASSE

Sezione_____

Classe_____

Nr Alunni _____

ANAGRAFICA – ALLIEVO

Nome e cognome allievo/a_____

Sezione_____Classe_____

Nome e cognome allievo/a_____

Sezione_____Classe_____

Nome e cognome allievo/a_____

Sezione_____Classe_____

Nome e cognome allievo/a_____

Sezione_____Classe_____

Nome e cognome allievo/a_____

Sezione_____Classe_____

Nome e cognome allievo/a_____

Sezione_____Classe_____

Nome e cognome allievo/a_____

Sezione_____Classe_____

Nome e cognome allievo/a_____

Sezione_____Classe_____

Nome e cognome allievo/a_____

Sezione_____Classe_____

Nome e cognome allievo/a_____

Sezione_____Classe_____

PROFILO DELLA CLASSE

Indicazioni e/o motivazioni che hanno portato all'individuazione della classe

ANNOTAZIONI e SEGNALAZIONI

Si chiede di esprimere la preferenza in riferimento alla realizzazione dell'attività di mappatura:

☐ **presso l'istituto scolastico, nella sede di _____**

☐ **presso la Piazza dei Mestieri, Via Durandi 13**

Ulteriori informazioni (periodo di preferenza, giorno/i, mattino/pomeriggio…)

_____
_____
_____
_____

Docente referente_____

Tel/cell_____mail _____

Data_____

Il Referente scolastico

_____

Per la Piazza dei Mestieri
Borsellino Giada
011-19709600
g.borsellino@piazzadeimestieri.it