

**Modulo di partecipazione**

**PER ISTITUZIONI SCOLASTICHE / USR**

**Dati Istituzione Scolastica**

|  |  |
| --- | --- |
| **USR di riferimento** |  |
| **Denominazione** |  |
| **Ordine scolastico** | * Infanzia * Primaria * Secondaria 1. Grado * Secondaria 2. Grado |
| **Tipologia** | * Scuola Statale * Scuola Paritaria |
| **Codice meccanografico** |  |
| **Città** |  |
| **Dirigente Scolastico** |  |
| **Docente Referente** |  |
| **E-mail del docente referente** |  |
| **Tel. docente referente** |  |

**Dati relativi al progetto Linguistico**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lingua** |  |
| **Periodo di realizzazione** |  |
| **Descrizione del progetto**  *(soggetti coinvolti, numero studenti e classi,partner italiani e/o stranieri, istituzioni, modalità di finanziamento ecc.)* |  |
| **Documentazione esistente del progetto**  *(Tipologia, qualità e quantità dei materiali documentali disponibili e da esporre)* |  |

Data Firma del Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_