

*Giovani Spiriti 2020-2021*

**SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO GIOVANI SPIRITI**

**Da inviare entro il 24-10-2020 al seguente indirizzo e-mail:**

**promozione.dips@ats-bg.it**

e p.c. **uff.promozionesalute@istruzione.it**

## La scuolA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**aderisce al PROGETTO GIOVANI SPIRITI**

**per L’ANNO SCOLASTICO 2020-2021**

Firma del Dirigente Scolastico e Timbro della Scuola

**ULTERIORI INFORMAZIONI RICHIESTE:**

***si prega gentilmente di compilare la scheda in ogni sua parte***

1. nominativo e recapiti del Dirigente scolastico o di un/a suo/a Delegato/a da contattare per tutti gli aspetti organizzativi

# Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. dimensioni della Scuola

Numero classi prime della scuola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero classi seconde della scuola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) dati relativi agli Insegnanti e alle classi che parteciperanno al progetto:

**Insegnanti:**

Numero complessivo di insegnanti che parteciperanno alla formazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero insegnanti formati negli anni precedenti che parteciperanno al progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Classi:**

Numero e sezioni delle classi prime che parteciperanno al progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero e sezioni delle classi seconde che parteciperanno al progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si prega di compilare l’elenco docenti utilizzando il pc ed inviare in formato word**

**FORMAZIONE DOCENTI NUOVI**

**INCONTRO PRELIMINARE**

**Mercoledì 18 novembre – 14.30-17.30**

**Consultorio familiare di Borgo Palazzo**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISTITUTO SCOLASTICO**  | **NOME** | **COGNOME** | **TELEFONO** | **E- MAIL** | **NOTE** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**Eventuali note:**

**FORMAZIONE MODULO 1**

**ALCOL, DROGHE E GUIDA DI VEICOLI**

 **Lunedì 23 e mercoledì 25 novembre – 14.30-17.30**

**Consultorio familiare di Borgo Palazzo – Bergamo**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISTITUTO SCOLASTICO**  | **NOME** | **COGNOME** | **TELEFONO** | **E- MAIL** | **NOTE** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**Eventuali note:**

**FORMAZIONE MODULO 2**

**GIOCO, VIDEOGIOCO E GIOCO D’AZZARDO**

**Lunedì 30 e mercoledì 2 dicembre – 14.30-17.30**

**Consultorio familiare di Borgo Palazzo – Bergamo**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISTITUTO SCOLASTICO**  | **NOME** | **COGNOME** | **TELEFONO** | **E- MAIL** | **NOTE** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**Eventuali note:**

**FORMAZIONE MODULO 3**

**SMARTPHONE E SOCIAL MEDIA**

**Lunedì 14 e mercoledì 16 dicembre – 14.30-17.30**

**Consultorio familiare di Borgo Palazzo – Bergamo**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISTITUTO SCOLASTICO**  | **NOME** | **COGNOME** | **TELEFONO** | **E- MAIL** | **NOTE** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**Eventuali note:**

**DOCENTI MASTER**

**INSEGNANTI ESPERTI GIA’ FORMATI SU 1 O PIU’ MODULI**

**CHE PARTECIPERANNO ATTIVAMENTE AL PROGETTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISTITUTO SCOLASTICO**  | **NOME** | **COGNOME** | **TELEFONO** | **E- MAIL** | **NOTE** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**Eventuali note:**