

## Modulo di partecipazione

Non compilare questo spazio

Laboratorio di storia italo-tedesco  
„Spurensuche“

2003/2004

Compilare in tutte le parti.

Si prega di compilare anche le pagine seguenti

### Contatto

Chi dobbiamo  
contattare?

Per questo lavoro  
contattare:

partecipante

Tutor/Insegnante

Cognome

Nome

Indirizzo

Cap, Località

Telefono

E-Mail

### Tutor

Il lavoro non è  
stato seguito .

Il lavoro è stato  
seguito da:

Cognome

Nome

Indirizzo

CAP, Località

Telefono

E-Mail

### Scuola

I partecipanti fre-  
quentano la scuola  
come segue:

Scuola

Indirizzo

CAP, Località

Telefono

E-Mail

**Compilare in modo leggibile:**

<b>1</b>	Cognome	Telefono
	Nome	E-Mail
	Indirizzo	Data di nascita
	CAP, località	Firma
<b>2</b>	Cognome	Telefono
	Nome	E-Mail
	Indirizzo	Data di nascita
	CAP, località	Firma
<b>3</b>	Cognome	Telefono
	Nome	E-Mail
	Indirizzo	Data di nascita
	CAP, località	Firma
<b>4</b>	Cognome	Telefono
	Nome	E-Mail
	Indirizzo	Data di nascita
	CAP, località	Firma
<b>5</b>	Cognome	Telefon
	Nome	E-Mail
	Indirizzo	Data di nascita
	CAP, località	Firma
<b>6</b>	Cognome	Telefono
	Nome	E-Mail
	Indirizzo	Data di nascita
	CAP, località	Firma
<b>7</b>	Cognome	Telefono
	Nome	E-Mail
	Indirizzo	Data di nascita
	CAP, località	Firma

**Se siete più di 15 partecipanti, fate una fotocopia di questo modulo, prima di compilarlo!**

<b>8</b>	Cognome	Telefono
	Nome	E-Mail
	Indirizzo	Data di nascita
	CAP, località	Firma
<b>9</b>	Cognome	Telefono
	Nome	E-Mail
	Indirizzo	Data di nascita
	CAP, località	Firma
<b>10</b>	Cognome	Telefono
	Nome	E-Mail
	Indirizzo	Data di nascita
	CAP, località	Firma
<b>11</b>	Cognome	Telefono
	Nome	E-Mail
	Indirizzo	Data di nascita
	CAP, località	Firma
<b>12</b>	Cognome	Telefono
	Nome	E-Mail
	Indirizzo	Data di nascita
	CAP, località	Firma
<b>13</b>	Cognome	Telefono
	Nome	E-Mail
	Indirizzo	Data di nascita
	CAP, località	Firma
<b>14</b>	Cognome	Telefono
	Nome	E-Mail
	Indirizzo	Data di nascita
	CAP, località	Firma
<b>15</b>	Cognome	Telefono
	Nome	E-Mail
	Indirizzo	Data di nascita
	CAP, località	Firma

Si prega di compilare **anche la pagina seguente**.

Non compilare questo spazio

### Alcune informazioni sul lavoro

#### Il lavoro è stato realizzato

- in classe da \_\_\_\_\_ partecipanti
- in gruppo da \_\_\_\_\_ partecipanti
- da una singola persona

### Tema del lavoro

Il titolo dell'opera:

---

---

---

---

---

L'opera si occupa principalmente di:

---

---

---

---

---

### Aiuto di un tutor

Il mio/nostro  
tutor/Insegnante  
**non** mi/ci ha  
**aiutato**

Il mio/nostro tutor/Insegnante  
mi/ci ha **aiutato** in:

	+++	++	+	0
Ricerca interlocutori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svolgimento interviste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valutazione interviste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilizzo dell'archivio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliografia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Struttura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Citazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Premio pecuniario

Eventuali somme  
derivanti da un  
premio vanno  
accreditate sul  
seguente conto:

Intestatario del conto \_\_\_\_\_  
Numero di c/c \_\_\_\_\_  
Banca \_\_\_\_\_  
CAB/ABI \_\_\_\_\_

Questi dati sono indispensabili. Le vincite non possono essere pagate in contanti.

**Ecco fatto! Grazie**