



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per le Marche - Direzione Generale*



## INFORSCUOLA 2003

XXI Mostra Convegno di Didattica e Tecnologie  
 per la Scuola, la Formazione e l'Orientamento  
 Fiera di Pesaro • 25 – 26 – 27 novembre 2003

### MODELLO DI ADESIONE

#### DENOMINAZIONE UFFICIALE DELLA SCUOLA

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

URL \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DELLA SCUOLA (indicare con una X) DD \_\_?\_\_ IC \_\_?\_\_ SM \_\_?\_\_ SUP \_\_?\_\_

#### PARTECIPAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il Dirigente scolastico intende relazionare con un proprio contributo?  
 in caso affermativo indicare:

TITOLO DELL'INTERVENTO \_\_\_\_\_

BREVE DESCRIZIONE \_\_\_\_\_

Il Dirigente scolastico intende partecipare in qualità di coordinatore/moderatore di workshop?  
 in caso affermativo indicare la giornata e l'orario di preferenza:

GIORNO \_\_\_\_\_ ?? \_\_\_\_\_ ORARIO \_\_\_\_\_ 00:00 \_\_\_\_\_

## RICHIESTA DI SPAZIO ESPOSITIVO

DESIDERATE PARTECIPARE CON SPAZIO ESPOSITIVO?

in caso affermativo indicare con una crocetta la tipologia:

SUPERFICIE RICHIESTA : MQ \_\_\_\_\_???

ALLESTIMENTO BASE

ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

LO SPAZIO RICHIESTO SARÀ UTILIZZATO:

IN MODO AUTONOMO

IN COLLABORAZIONE CON:

1) ALTRA SCUOLA (specificare) \_\_\_\_\_

2) ALTRO ENTE (specificare) \_\_\_\_\_

## PRESENTAZIONE DI ESPERIENZE DIDATTICHE DA PARTE DEL DOCENTE

La comunicazione riguarda (contrassegnare con una X)

(PER LA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO)

LE NUOVE TECNOLOGIE E L'INSEGNAMENTO NEGLI AMBITI:

LINGUISTICO/LETTERARIO

STORICO E DELLE SCIENZE SOCIALI

TECNICO/SCIENTIFICO

ARTISTICO/MUSICALE

MOTORIO

ALTRO (RETI, PEE, ECC) (indicare) \_\_\_\_\_

(PER LA SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO)

LE NUOVE TECNOLOGIE E L'INSEGNAMENTO NELLE MATERIE ARTISTICO/LETTERARIE

LE NUOVE TECNOLOGIE E L'INSEGNAMENTO NELLE MATERIE TECNICO/SCIENTIFICHE

LE NUOVE TECNOLOGIE E L'INSEGNAMENTO NELLE LINGUE

ALTRO (indicare) \_\_\_\_\_

SVOLGE LA COMUNICAZIONE IL/LA PROF.

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

TITOLO DELLA COMUNICAZIONE \_\_\_\_\_

DURATA DELLA COMUNICAZIONE (indicare con una X)  20 MINUTI  30 MINUTI

EVENTUALE GIORNATA ED ORARIO DI PREFERENZA (indicare) \_\_\_\_\_

## PRESENTAZIONE DI PRODOTTI REALIZZATI DAGLI ALUNNI

Il prodotto che si intende presentare riguarda (contrassegnare con una X)

- ? RETI DI SCUOLE
- ? SCUOLA MATERNA
- ? SCUOLA ELEMENTARE
- ? SCUOLA MEDIA
- ? SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE

TITOLO DEL PRODOTTO \_\_\_\_\_

BREVE DESCRIZIONE DEL PRODOTTO \_\_\_\_\_

EVENTUALE GIORNATA ED ORARIO DI PREFERENZA (indicare) \_\_\_\_\_

### PERSONA CHE DEVE ESSERE CONTATTATA COME REFERENTE PER EVENTUALI SUCCESSIVE COMUNICAZIONI

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

*NOTE PER LA COMPILAZIONE: AGGIUNGERE LE PARTI DI TESTO OPPURE, DOVE INDICATO CON “?”,  
CONTRASSEGNARE CON UNA X.*

**QUESTO MODELLO VA INVIATO ESCLUSIVAMENTE COME FILE ALLEGATO  
AD UN MESSAGGIO E-MAIL DI ADESIONE ALL'INIZIATIVA  
ALLA DOTT.SSA PATRIZIA CUPPINI  
(Tel. 071/2295502 per informazioni aggiuntive)**

al seguente indirizzo:

[patrizia.cuppini@istruzione.it](mailto:patrizia.cuppini@istruzione.it)

**entro e non oltre il 27-10-2003**