



COMUNE DI META

(PROVINCIA DI NAPOLI)

Commissione Pari Opportunità

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

1. ISTITUTO PARTECIPANTE

Nome dell'istituto.....
indirizzo
postale.....
n.....
città.....
cap.....prov.....
tel.....Fax.....e-mail.....
Sito internet.....
nome del dirigente scolastico.....

2. RESPONSABILE O PERSONA DI CONTATTO DEL PROGETTO

Nome.....
Cognome.....
Qualifica.....
tel.....fax.....e-mail.....
classe partecipante.....
n.docenti partecipanti.....
Nome e Cognome dell'alunno o degli alunni (allegare elenco).....

firma del Dirigente scolastico

3. SCHEDA PER PRESENTAZIONE DEI PROGETTI

IL PROGETTO PROPOSTO

1. DENOMINAZIONE DEL PROGETTO.....
2. DESCRIZIONE (max 1 pagina dattiloscritta allegata)
3. SINTESI.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
4. NUMERO COMPLESSIVO DEGLI STUDENTI PARTECIPANTI.....
5. RESPONSABILE DEL PROGETTO.....