

ISTITUTO

indirizzo, tel email

*Modulo da compilare per ogni singola giornata di formazione***Associazione Dschola****PROGETTO DIDEROT - "Programmo e Invento con l'IA"**

Data: _____ Orario dalle: _____ alle: _____

Prospetto orario formazione

		Ora lezione mattino					
		1°	2°	3°	4°	5°	6°
Classe coinvolta							

		Ora lezione pomeriggio					
		1°	2°	3°	4°	5°	6°
Classe							

Luogo formazione: _____

- On site presso la scuola aderente al progetto
- Presso il CSAS di riferimento
- Online presso la scuola aderente al progetto

Indirizzo: _____

Riferimenti (email, tel): _____

Docenti della classi aderenti al progetto oppure referente scuola ospitante con unica firma:

_____Firma: _____
Firma: _____
Firma: _____

Formazione erogata da:

Firma: _____