



PROGETTO: "COME TI SMONTO IL BULLO: percorsi di formazione per insegnanti per una gestione mediata dei conflitti e per il contrasto al fenomeno del bullismo."

MODULO DI ADESIONE

DATI ISTITUTO ADERENTE:

- Denominazione:
- Indirizzo:
- Referente del progetto:
- Recapiti del referente:
 - TELEFONO
 - MAIL

SCELTA PROPOSTA FORMATIVA:

Tenuto conto che l'attività formativa potrà realizzarsi a partire da lunedì 7 settembre 2009, e sarà da concludersi entro e non oltre sabato 4 dicembre 2009, l'Istituto propone quanto segue:

- periodo di realizzazione (dal gg/mm/aa al gg/mm/aa):
- frequenza degli incontri (n. di incontri a settimana):
- orario degli incontri (dalle ore alle ore):
- ipotesi di calendario (gg/mm/aa):
 - incontro 1:
 - incontro 2:
 - incontro 3:
 - incontro 4:
 - incontro 5:
 - incontro 6:

Il calendario definitivo sarà confermato a seguito della verifica della disponibilità del personale del Centro Eirene.



DETTAGLI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO:

Numero dei partecipanti:

Segnaliamo che il numero massimo di partecipanti previsto è di 15/18 persone; in caso le adesioni superassero tale numero si renderà necessaria la realizzazione di più percorsi formativi paralleli.

L'Istituto mette a disposizione i propri spazi per la realizzazione del percorso formativo?

- Sì
- No

Nel caso di risposta affermativa indicare quali tra i seguenti spazi e strumenti necessari avete a vostra disposizione:

- Aula (indirizzo _____)
- Videoproiettore
- Computer
- Lavagna a fogli mobili (Flipchart)

SCADENZE:

Termine entro il quale dovrà essere inviata tale adesione al Centro Eirene: **31 agosto 2009.**

Inviare il presente modulo via fax (03519962240 / 0354329224) o via mail (info@eirene.it).

Ricordiamo che l'iniziativa è totalmente gratuita.

Data

**Firma del referente del progetto
presso l'Istituto Scolastico**

.....