**Stage In Classe** (dalle ore 9:00 alle ore 11:20)

 Adesione all’attività – Scheda per il docente

(da compilare qualora i ragazzi siano accompagnati da un docente)

Il /La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente presso la Scuola

Media\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. **¹**\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede**

di far partecipare gli studenti in elenco all’attività di stage:

**⬜** c/o Sede Centrale-via Siniscalchi (**Ordinamento –Biomedico-Europeo**);

**⬜** c/oSede Staccata- vico Sant’Agostino(**Cambridge International –Biomedical Cambridge))**

* **Martedì 19 novembre dalle 9:00 alle 11:00 ⬜**
* **Venerdì 22 novembre dalle 9:00 alle 11:00 ⬜**
* **Martedì 26 novembre dalle 9:00 alle 11:00 ⬜**
* **Venerdì 29 novembre dalle 9:00 alle 11:00 ⬜**
* **Martedì 3 dicembre dalle 9:00 alle 11:00 ⬜**
* **Giovedì 5 dicembre dalle 9:00 alle 11:00 ⬜**
* **Martedì 10 dicembre dalle 9:00 alle 11:00 ⬜**
* **Venerdì 15 dicembre dalle 9:00 alle 11:00 ⬜**

Allega a tal proposito elenco nominativo degli studenti e del/dei docente/i accompagnatore/i

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **¹** indicare il numero di telefono della Scuola Media

* Il presente modello deve essere inviato almeno **7 giorni prima** dello stage a mezzo mail all’indirizzo **orientamento@liceotelesiocosenza.edu.it**(oggetto: Stage in Classe).