



PROGETTO REMARE A SCUOLA 4.0

ASD affiliata alla FIC: \_\_\_\_\_

Tecnico/i di riferimento societario/i: \_\_\_\_\_

---

Contatti (tecnico/i):

cellulare: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

cellulare: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Istituto/i:

1. Denominazione \_\_\_\_\_

Dirigente scolastico \_\_\_\_\_

Contatti \_\_\_\_\_

Classi coinvolte \_\_\_\_\_

Tot. alunni coinvolti \_\_\_\_\_ di cui con disabilità \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

2. Denominazione \_\_\_\_\_

Dirigente scolastico \_\_\_\_\_

Contatti \_\_\_\_\_

Classi coinvolte \_\_\_\_\_

Tot. alunni coinvolti \_\_\_\_\_ di cui con disabilità \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_



Settore scolastico

---

3. Denominazione \_\_\_\_\_  
Dirigente scolastico \_\_\_\_\_  
Contatti \_\_\_\_\_  
Classi coinvolte \_\_\_\_\_  
Tot. alunni coinvolti \_\_\_\_\_ di cui con disabilità \_\_\_\_\_  
Note \_\_\_\_\_

4. Denominazione \_\_\_\_\_  
Dirigente scolastico \_\_\_\_\_  
Contatti \_\_\_\_\_  
Classi coinvolte \_\_\_\_\_  
Tot. alunni coinvolti \_\_\_\_\_ di cui con disabilità \_\_\_\_\_  
Note \_\_\_\_\_

Segnalazioni particolari: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Timbro e firma della ASD: \_\_\_\_\_