

World Oceans Day – 8 giugno 2014

Formulario di registrazione per partenariato internazionale di scuole e gruppi di giovani

Direttore o preside della scuola / Formatore del gruppo di giovani

Titolo:

Nome:

Cognome:

email:

Persona di riferimento responsabile del progetto di partenariato

Titolo:

Nome:

Cognome:

email:

Telefono [+ prefisso internazionale]:

Informazioni sulla scuola (indicate eventualmente la classe) / gruppo di giovani

Nome della scuola o gruppo di giovani:

Tipo di scuola (primaria, secondaria...):

Scuola pubblica o private? Pubblica [] Privata []

Indirizzo:

Via/Piazza:

Numero:

Città:

Codice:

Provincia/Regione/Stato:

Paese:

Numero di alunni/giovani nell'intera scuola (nelle classi partecipanti): _____ (____)

Altre informazioni sulla scuola che desiderate condividere (p.e. classi or gruppi partecipanti?):

Già utilizzato il sito o altre risorse di *Mundus maris*? Sì [] / No []

Titolo del contributo:

In quale categoria intendete partecipare? Indicarne solo una

(utilizzate un altro foglio per le altre)

Video + rapportino, al di sotto dei 12 anni []

Video + rapportino a partire dai 12 anni []

Pecha Kucha + rapportino, al di sotto dei 12 anni []

Pecha Kucha + rapportino, a partire dai 12 anni []

In partenariato con al scuola 1:

Nome della scuola o gruppo di giovani:

Tipo di scuola (primaria, secondaria...):

Scuola pubblica o private? Pubblica [] Privata []

Indirizzo:

Via/Piazza:

Numero:

Città:

Codice:

Provincia/Regione/Stato:

Paese:

Numero di alunni/giovani nell'intera scuola (nelle classi partecipanti): _____ (____)

Altre informazioni sulla scuola che desiderate condividere (p.e. classi or gruppi partecipanti?):

Avete collaborato in precedenza? Sì [] No []

Persona di riferimento responsabile del progetto di partenariato

Titolo:

Nome:

Cognome:

email:

Telefono [+ prefisso internazionale]:

Ripetere il titolo per favore:

In partenariato con al scuola 2:

Nome della scuola o gruppo di giovani:

Tipo di scuola (primaria, secondaria...):

Scuola pubblica o private? Pubblica [] Privata []

Indirizzo:

Via/Piazza:

Numero:

Città:

Codice:

Provincia/Regione/Stato:

Paese:

Numero di alunni/giovani nell'intera scuola (nelle classi partecipanti): _____ (____)

Altre informazioni sulla scuola che desiderate condividere (p.e. classi or gruppi partecipanti?):

Avete collaborato in precedenza? Sì [] No []

Persona di riferimento responsabile del progetto di partenariato

Titolo:

Nome:

Cognome:

email:

Telefono [+ prefisso internazionale]:

Ripetere il titolo per favore:

Se avete più soci, per favore aggiungere fogli et ogni volta menzionare il titolo in modo da garantire il riconoscimento per tutti.

Se avete domande, per favore contattateci su partnerships@mundusmaris.org