**CORSI DI LINGUA, CULTURA E CIVILTÀ ROMENA (LCCR) – A.S. 2019-2020**

**MODULO DI RICHIESTA**

**ISTITUTO SCOLASTICO**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Codice meccanografico | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Indirizzo | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Telefono | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| E-mail (PEO E PEC) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**DOCENTE REFERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Telefono | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| e-mail  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**RICHIESTA CORSO/I**

N° CORSI LCCR RICHIESTI \_\_\_\_\_\_\_

NUMERO ALLIEVI PER CIASCUN CORSO / ORDINE DI STUDI (primaria, secondaria I/II grado ecc.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Allievi n°
 | \_\_\_\_\_ | Ordine di Studi | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | plesso in cui si richiede l’attivazione  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Allievi n°
 | \_\_\_\_\_ | Ordine di Studi | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | plesso in cui si richiede l’attivazione  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Allievi n°
 | \_\_\_\_\_ | Ordine di Studi | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | plesso in cui si richiede l’attivazione  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Allievi n°
 | \_\_\_\_\_ | Ordine di Studi | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | plesso in cui si richiede l’attivazione  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Sono già stati attivati corsi LCCR nei precedenti a.s. ? □ SI □ NO

In caso la risposta sia SI, compilare la parte sottostante relativa ai corsi attivati negli anni precedenti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A.S. |  | Ordine di studi | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| A.S. |  | Ordine di studi | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| A.S. |  | Ordine di studi | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| A.S. |  | Ordine di studi | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dirigente scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_