COMUNICAZIONE WORK SHOP DA BACHECA

TITOLO WORK SHOP……………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME E COGNOME ALUNNO | CLASSE | SCUOLA | SEDE DI SVOLGIMENTO DEL work shop | PERIODO DI SVOLGIMENTO | ORARIO DI SVOLGIMENTO  DEL work shop | TUTOR SCOLASTICO DI PROGETTO | TUTOR ESTERNO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Eventuali cambiamenti di date e/o sede verranno comunicate sulla classroom di progetto e allegate come aggiornamento alla Convenzione. Si chiede ai genitori di monitorare la classroom del progetto