



ISTITUTO COMPRESIVO

"Monte Grappa"

Via Di Vittorio, 1 – 20060 **BUSSERO (MI)**

Tel.0295039350 – fax 0295038811

e-mail: uff.protocollo@icsbussero.it

**IN QUALITA' DI SEDE CAPOFILA DELLA RETE DI SCUOLE
ISTITUTI COMPRESIVI DI BUSSERO, CARUGATE,
CASSINA DE' PECCHI, PESSANO CON BORNAGO**

**MODULO DA COMPILARE PER LA DISPONIBILITA' A COLLABORARE
ALL'INIZIATIVA "INCONTRO CON LO SCIENZIATO"**

Io sottoscritto/a

Laureato/a in

Oppure iscritto/a alla facoltà universitaria di.....

Età.....

Attuale professione.....

Sintesi breve dell'argomento di cui mi piacerebbe parlare

.....

Questo argomento è:

- la mia passione
- il settore in cui lavoro
- la tesi che sto preparando
- il mio sogno nel cassetto

Sono disponibile nelle seguenti fasce orario, ovviamente su calendario concordato:

mattino pomeriggio sera, dopo le 18 sera, dopo le 20.30

(*).....

() (precisare eventuale fascia oraria e numero di mattinate/pomeriggi/serate che si possono regalare ai bambini /ragazzi oppure alla cittadinanza)*

Sono consapevole che la mia prestazione sarà gratuita, di puro volontariato e mi impegno a fornire all'istituto di Bussero una breve sintesi (una cartella) dell'argomento che mi sentirei di trattare, senza rivendicare alcun diritto d'autore.

Firma.....

Le scuole coinvolte si impegnano a trattare il nominativo, il numero di telefono e la mail in modo riservato e legato esclusivamente a questo progetto. Preso atto di ciò, autorizzo i dirigenti scolastici al trattamento dei dati forniti al fine di poter attuare il progetto stesso.

Firma.....

NOME E COGNOME IN STAMPATO MAIUSCOLO

.....
NUMERO DI TELEFONO FISSO E /O MOBILE PER REPERIBILITA'

.....
E-MAIL PER CONTATTI DA PARTE DELLA SCUOLA:.....