

Referente \_\_\_\_\_ (Genitore, Insegnante, A.T.A.) \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**APPLICAZIONE D.LGS. N.59 DEL 19 FEBBRAIO 2004 – ANNO SCOLASTICO 2004/05**

INSERIRE UNA **X** IN CASO AFFERMATIVO

**TABELLA 1**

| SCUOLA/<br>LUOGO | a) Conferma Tempo<br>Pieno/Prolungato | b) Richiesta attività<br>facoltative e opzionali | c) Realizzazione attività<br>facoltative e opzionali | d) Richiesta di orario<br>spezzettato(27+3...) | e) Realizzazione<br>orario spezzettato(27+3...) |
|------------------|---------------------------------------|--|--|--|---|
|                  |                                       |  |  |  |   |

**TABELLA 2**

| SCUOLA/<br>LUOGO | a) Istituzione docente TUTOR | b) Istituzione docenti<br>TUTTI TUTOR | c) Adozione Portfolio | d) Adozione Piano Studi Personal. |
|------------------|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
|                  |                              |                                       |                       |                                   |

**TABELLA 3**

| SCUOLA/<br>LUOGO | a) Adozione totale<br>Libri testo<br>RIFORMATI | b) Adozione totale<br>Libri testo<br>NON RIFORMATI | c) Adozione parziale<br>Libri testo<br>NON RIFORMATI | d) Adozione totale<br>STUMENTI ALTERNATIVI |
|------------------|--|--|--|--|
|                  |  |  |  |  |

**TABELLA 4 DELIBERA COLLEGIO DEI DOCENTI**

| SCUOLA/<br>LUOGO | 1(a) | 1(b) | 1(c) | 1(d) | 1(e) | 2(a) | 2(b) | 2(c) | 2(d) | 3(a) | 3(b) | 3(c) | 3(d) |
|------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

**TABELLA 5 DELIBERA CONSIGLIO DI CIRCOLO/ISTITUTO**

| SCUOLA/<br>LUOGO | 1(a) | 1(b) | 1(c) | 1(d) | 1(e) | 2(a) | 2(b) | 2(c) | 2(d) | 3(a) | 3(b) | 3(c) | 3(d) |
|------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

.....  
**inviare a: fax 06.77206060 mail@cobas-scuola.org**