

AMA L'ACQUA DEL TUO RUBINETTO! Modulo di prenotazione percorsi didattici e adesione obbligatoria al concorso

La Scuola ** _____

Via ** _____ N° _____ Città** _____

Tel ** _____ Fax ** _____

e-mail della scuola o dell'insegnante referente ** _____

classe ** _____ n° alunni ** _____

con gli insegnanti ** _____

desidera prenotare le seguenti attività didattiche (barrare le caselle, **per un totale di 3 lezioni** compresa quella obbligatoria): **. È necessario scegliere il percorso 1 o in alternativa il percorso 2

LABORATORIO OBBLIGATORIO PER TUTTI	<input checked="" type="checkbox"/> Ama l'acqua del tuo rubinetto!
<u>SCEGLIERE UN PERCORSO FRA I DUE SOTTOELENCATI</u>	
PERCORSO 1) "TREVISO BEVE L'ACQUA PUBBLICA DELLE SUE FONTANE"	<input checked="" type="checkbox"/> LABORATORIO CONOSCI LA TUA FONTANA <input checked="" type="checkbox"/> LABORATORIO COLORA LA TUA BOTTIGLIETTA
PERCORSO 2) A SCELTA (scegliere 2 percorsi)	<input type="checkbox"/> LABORATORIO A: Il decalogo del risparmio idrico <input type="checkbox"/> LABORATORIO B: Un fiume di civiltà. Simboli e valori dell'acqua nelle varie culture del mondo. <input type="checkbox"/> LABORATORIO C: What is water? (laboratorio in inglese) <input type="checkbox"/> LABORATORIO: Uscita sul territorio (effettuata solo se la scuola garantisce il trasporto degli alunni) <input type="checkbox"/> LABORATORIO E: I colori dell'acqua <input type="checkbox"/> LABORATORIO F: Acqua, amica meravigliosa! <input type="checkbox"/> LABORATORIO G: il Fiume fonte di vita <input type="checkbox"/> LABORATORIO H: Visitiamo il nostro acquedotto



CENTRO INTERNAZIONALE



Io sottoscritto/a.....insegnante presso la classe.....aderisco al concorso a premi **“AMA l’acqua del tuo rubinetto!”** e confermo di aver preso visione del Regolamento. Mi impegno quindi a inviare o consegnare personalmente le opere prodotte dalla classe nei termini temporali stabiliti dal concorso. **

Desidero essere informato/a su iniziative e attività didattiche del Centro Internazionale Civiltà dell’Acqua al seguente indirizzo e-mail.....

Telefono o Cellulare Insegnante di riferimento: ** _____

Data ** _____

Firma ** _____

**** campi da compilare obbligatoriamente!**

**Per informazioni sul progetto didattico: 041 59 06 897 - 320 37 26 648,
comunicazione@civiltacqua.org - www.civiltacqua.org**