

XII CONCORSO NAZIONALE
SULLE VIE DELLA PARITÀ
anno scolastico 2024/2025

Allegato 4

RELAZIONE DOCENTE per la **sezione D-SORELLANZE**

Dati completi dell'istituzione

Tipologia (scuola/ateneo/centro)

.....
Denominazione completa, Ordine e grado

.....
Indirizzo (Città (Provincia)

.....
Telefono/E-Mail

.....
Pec

Titolo del lavoro

Modalità espressive

.....
Docente/i referente/i – Nome e cognome, telefono, e-mail

.....
Dirigente scolastica/o – Nome e cognome, telefono, e-mail

oppure

Università e facoltà di riferimento

.....
Classi o gruppi partecipanti

.....
Studenti partecipanti

Maschi.....

Femmine

Il progetto: fasi di lavoro/tempi/luoghi

.....
.....
.....
.....
.....

