A cura del Dipartimento Scienze del Sistema Terra e Tecnologie per l'Ambiente

ESCA (ESPLORA, SCOPRI E CONOSCI L'ARTICO)

Richiesta di incontro

Insegnante richiedente	Prof. _____		
Classe/i (indicare il numero e il grado)	n._____	grado _____	
Alunni (indicare il numero totale)	n. _____		
NB: possibilmente 2/3 classi dello stesso ordine e grado, massimo 80 alunni, con almeno 1 insegnante per classe			
Data presunta e durata incontro (indicare con una X se AM o PM)	Data _____	Durata _____	Antimeridiano (AM) Pomeridiano (PM)
Istituto (indicare il tipo e il nome dell'Istituto)	Nome Istituto_____ ☐ Media ☐ Superiore ☐ Altro (barrare con una X)		
Indirizzo	Via Città e provincia CAP Eventuale indirizzo web:		
Tel:_____	E-mail:_____		

Supporti multimediali disponibili in Istituto (barrare con una X)	Aula conferenze (capienza max.....)	**SI**	**NO**
	Schermo	**SI**	**NO**
	Videoproiettore	**SI**	**NO**
	Computer	**SI**	**NO**
	Microfono	**SI**	**NO**
	Collegamento ad internet	**SI**	**NO**
	Collegamento con ADSL	**SI**	**NO**
	Supporti eventualmente richiesti al Divulgatore _____ _____		

Interessati ad intervento bipolare (Polo Nord + Polo Sud)	**SI**	**NO**
Divulgatore coinvolto (indicare il nominativo se conosciuto)		
Rinviare il modulo via mail o via fax:	**info.polar@cnr.it**	**06-4993.3887**
Timbro e firma del Direttore dell'Istituto		
	Data_____	