

RICHIESTA ACCESSO PRESSO ARTOV – ATTIVITA' DIDATTICA

Modulo da compilare e inviare all'organizzazione per mail a comunicazione@artov.rm.cnr.it

Dati del docente referente:

Nome	
Cognome	
E-mail docente	
Tel/Cell	

Dati della scuola/classe:

Nome dell'Istituto scolastico	
Ordine di Scuola	
Tipo di Scuola (<i>solo per licei e istituti tecnici</i>)	
Città	
Provincia	
Indirizzo	
E-mail Istituto	
N° Classe/i partecipante/i	
N° studenti per classe	
Proposta periodo individuato	
TIPO DI ATTIVITA' RICHIESTA	
NUMERO DI ORE RICHIESTE PCTO (<i>solo per le richieste di PCTO</i>)	

Altre Informazioni/note:

--

Tematiche d'interesse:

(la segnalazione delle tematiche verrà considerata dallo staff, ma NON garantita. Il percorso proposto, infatti, sarà

stabilito in base alle disponibilità dei ricercatori e dei laboratori e potrà, anche in corso d'opera, essere soggetto ad eventuali cambiamenti, per ragioni organizzative.)

<input type="checkbox"/> Biologia	<input type="checkbox"/> Elettronica, sensori e dispositivi
<input type="checkbox"/> Fisica Acustica	<input type="checkbox"/> Scienza dell'Atmosfera e del Clima
<input type="checkbox"/> Microscopia	<input type="checkbox"/> Altro.....

Con l'invio in formato elettronico del presente modulo, il docente referente dichiara di aver preso visione della politica della privacy del Cnr-Artov: http://www.artov.rm.cnr.it/wp-content/uploads/2018/06/Informativa_CNR-ARTOV_rev.1.3_signed.pdf e di accettarne i contenuti autorizzando il trattamento dei dati.