**MODULO DI CANDIDATURA GEMELLAGGI TRA SCUOLE**

**NELL’AMBITO DEL PROTOCOLLO D’INTESA**

**tra Ufficio Scolastico Regionale per l’Emilia-Romagna e Académie de Nantes**

Il modulo è da restituire via email – debitamente compilato – alla Dott.ssa Monica Galletti ([monica.galletti.488@istruzine.it](mailto:monica.galletti.488@istruzine.it)) entro il 12 settembre 2016

**I. Scuola interessata al gemellaggio**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome della scuola |  |
| Scuola secondaria | di I grado di II grado |
| Indirizzo |  |
| Telefono |  |
| Email |  |
| Collocazione geografica della scuola | città   campagna   litorale   collina/montagna |
| Dirigente scolastico :   * nome e cognome * email * telefono |  |
| Docente referente per il gemellaggio :     * nome e cognome * materia di insegnamento * email * telefono |  |
| Altri insegnanti coinvolti nel progetto  (nomi e materie di insegnamento di ogni docente coinvolto) |  |
| * Classe/classi coinvolta/e nel gemellaggio * Numero degli studenti coinvolti nel gemellaggio e loro età |  |

**II. Progetto che si desidera sviluppare con la scuola francese gemellata**

|  |  |
| --- | --- |
| Tema del progetto che si desidera sviluppare con la scuola francese gemellata |  |
| Obiettivi del progetto |  |
| Calendario delle attività (precisare le tappe) |  |
| Ruolo della lingua italiana e della lingua francese nel progetto |  |
| Prodotto finale previsto |  |
| La scuola è interessata ad eventuali mobilità di studenti? |  |
| In caso non venga individuata una scuola francese interessata al progetto sopra delineato, indicare eventuali altre aree tematiche che la scuola è interessata a sviluppare in un progetto di gemellaggio |  |