

Richiesta di Attivazione Corso Insegnanti
PROGETTO PER CRESCERE

Il modulo compilato deve essere inviato alla **Segreteria Lions Quest Italia Onlus**, che ne valuta la fattibilità, **almeno 30 giorni prima della data prevista** per l'inizio del corso, scrivendo ai seguenti indirizzi mail:
segreteria.lqitalia@gmail.com - marilena.miani@gmail.com - [tel. 349 7041847](tel:3497041847)

RICHIEDENTE	
LIONS CLUB E DISTRETTO DI APPARTENENZA:	
TEL:	CELL:
E-MAIL:	
Lions Club proponenti/Enti/Scuole o altro:	
<p>DATE CORSO:</p> <p>- 17H in presenza:</p> <p>- 3H on line:</p> <p>ORARIO CORSO (Modulo in presenza)</p>	<p>CITTA' SEDE DEL CORSO:</p> <p>ISTITUTO SCOLASTICO:</p> <p>DIRIGENTE SCOLASTICO:</p> <p>INDIRIZZO: (Via, CAP, Città, PV)</p> <p>TEL.</p> <p>E-MAIL</p>
<p>PROGETTO PER CRESCERE:</p> <p><i>"Metodologia" + "Momenti Insieme"</i></p>	<p>N. PARTECIPANTI:</p> <p>N. SET LIBRI RICHIESTI:</p> <p>SEDE CONSEGNA DEI LIBRI: (scrivere luogo e indirizzo completo: Via, Cap, Città, PV)</p> <p>Persona Incaricata del ricevimento dei libri e suo riferimento telefonico:</p>
<p><u>Il corso è organizzato con 17 H frontali (+ 3 H on line da definire)</u></p> <p>2 giorni <input type="checkbox"/> 2 pom.+1 giorno intero <input type="checkbox"/> 4 pomeriggi <input type="checkbox"/></p>	
Per elargizione liberale indicare:	
Nominativo 1 (es. Lions Club XY / DistrettoXY)	Nominativo 2 (es. Istituto Comprensivo XY)
Importo del contributo	Importo del contributo
Indirizzo (Via, CAP, Città, PV)	Indirizzo (Via, CAP, Città, PV)
email	e-mail
Codice fiscale	Codice fiscale
Data	Firma del Richiedente

Si prega di compilare il Modulo in modo leggibile ed in ogni sua parte, Grazie