Allegato B

Convitto Nazionale "A. di Savoia Duca d'Aosta"
Piazza Garibaldi n. 1 – 00019 Tivoli (Roma)

Scheda corso proposto
(*N.B. I Corsi proposti dovranno tenersi all'interno della scuola)*

ASSOCIAZIONE

_____

Ha collaborato negli ultimi 3 anni a manifestazioni o attività del Convitto Nazionale di Tivoli?

Si ☐ No ☐

Se sì, in che anno? ☐ 2023 ☐ 2024 ☐ 2025

Titolo del corso proposto

_____

Informazioni di contatto da pubblicare sulla locandina dei corsi.

E-mail _____

Cellulare _____

Breve descrizione del corso

_____
_____
_____
_____

Indicare le caratteristiche generali del corso rispetto a contenuti (*attività originali, sinergia con proposte culturali, etc.*), modalità di svolgimento (*attività innovative, individuazione di target di età specifici*) e tecniche di gestione generale (*comunicazione con gli iscritti, raccolta delle iscrizioni, gestione dei pagamenti etc*.)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

L'attività proposta è destinata a: ▫ Ragazzi ▫ Personale scolastico

Costo del corso: € _____

Giorni e orari richiesti *(barrare il giorno e indicare l'orario)*

Giorno	**Orario/i**
Lunedì ▫	
Martedì ▫	
Mercoledì ▫	
Giovedì ▫	
Venerdì ▫	

Istruttore/i assegnato/i a questo corso:

Nome _____ Cognome _____

Nome _____ Cognome _____

Titoli posseduti (*laurea, diploma, attestazione di corsi di formazione delle federazioni sportive, etc*):

_____
_____
_____
_____
_____
_____

(*allegare curriculum, copia di attestazioni ritenute rilevanti ai fini della valutazione, documento di dientità e Codice Fiscale*)

Tivoli, lì _____

Il Presidente/Legale Rappresentante

_____