

PM SKILLS FOR LIFE 2024/2025

MODULO DI ADESIONE ALL'INIZIATIVA PMS4L WEB

Denominazione della scuola			
Provincia			
Comune			
Indirizzo			
Dirigente Scolastico			
Recapito telefonico scuola			
Email scuola			
Referente progetto			
Recapito telefonico referente			
Email referente			
Modalità preferita ¹	<input type="checkbox"/> in presenza	<input type="checkbox"/> in DAD	<input type="checkbox"/> mista

Data: _____

Firma del Dirigente: _____

N.B. si prega di compilare il documento nel formato word, di firmarlo digitalmente e di trasmettere il formato digitale

¹ **in presenza**, entrambe le lezioni in presenza; **in Dad** entrambe da remoto; **mista**, prima lezione in presenza – seconda in DAD