



DECENNALE
DELL'INTRODUZIONE
DELLA RACCOLTA
DIFFERENZIATA
PORTA A PORTA



MODULO DI ADESIONE

“A SCUOLA CON COVAR 2014-2015”

PROPOSTA DIDATTICA DI CO.VA.R. 14 PER L'A.S. 2014/15

SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Compilare il modulo in ogni sua parte e inviare via mail all'indirizzo
claudia.tarditi@cooperica.it o al numero di fax **0173.36.48.98**
entro il 28 novembre 2014

**LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ SARÀ COMUNICATA ALLE INSEGNANTI REFERENTI UNA
VOLTA RACCOLTE TUTTE LE ADESIONI E SARÀ SOGGETTA ALLA DISPONIBILITÀ DEI POSTI**

COMUNE DI

SCUOLA: INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

NOME DELLA SCUOLA.....

TEL..... FAX..... E-MAIL.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)
.....

TEL..... E-MAIL.....

LABORATORIO SULLA CORRETTA GESTIONE DEI RIFIUTI, 1 incontro da 2 ore (Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria inferiore)

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL..... E-MAIL.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL..... E-MAIL.....



DECENNALE
DELL'INTRODUZIONE
DELLA RACCOLTA
DIFFERENZIATA
PORTA A PORTA



CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....



DECENNALE
DELL'INTRODUZIONE
DELLA RACCOLTA
DIFFERENZIATA
PORTA A PORTA



LABORATORIO INTERCULTURALE, 1 incontro da 2 ore (Scuola primaria e secondaria inferiore)

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....



DECENNALE
DELL'INTRODUZIONE
DELLA RACCOLTA
DIFFERENZIATA
PORTA A PORTA



LABORATORIO DI COMPOSTAGGIO, 1 incontro da 3 ore (Scuola dell'infanzia e primaria)

SI RICHIEDE UNA COMPOSTIERA: **Sì** (fare una crocetta se la scuola necessita di una compostiera)

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

CLASSE e SEZIONE.....N°ALUNNI..... PERIODO PREFERITO.....

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....



DECENNALE
DELL'INTRODUZIONE
DELLA RACCOLTA
DIFFERENZIATA
PORTA A PORTA



CORSO DI FORMAZIONE INSEGNANTI, 1 incontro da 2 ore

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

ELENCO ISCRITTI:

NOME e COGNOME..... GIOV 15 GENNAIO GIOV 22 GENNAIO

TEL.....**E-MAIL**.....

NOME e COGNOME..... GIOV 15 GENNAIO GIOV 22 GENNAIO

TEL.....**E-MAIL**.....

NOME e COGNOME..... GIOV 15 GENNAIO GIOV 22 GENNAIO

TEL.....**E-MAIL**.....

NOME e COGNOME..... GIOV 15 GENNAIO GIOV 22 GENNAIO

TEL.....**E-MAIL**.....

NOME e COGNOME..... GIOV 15 GENNAIO GIOV 22 GENNAIO

TEL.....**E-MAIL**.....

NOME e COGNOME..... GIOV 15 GENNAIO GIOV 22 GENNAIO

TEL.....**E-MAIL**.....

NOME e COGNOME..... GIOV 15 GENNAIO GIOV 22 GENNAIO

TEL.....**E-MAIL**.....



DECENNALE
DELL'INTRODUZIONE
DELLA RACCOLTA
DIFFERENZIATA
PORTA A PORTA



CORSO DI FORMAZIONE PERSONALE ATA, 1 incontro da 2 ore

INSEGNANTE REFERENTE (NOME e COGNOME)

TEL.....**E-MAIL**.....

ELENCO ISCRITTI:

NOME e COGNOME..... GIOV 15 GENNAIO GIOV 22 GENNAIO

TEL.....**E-MAIL**.....

NOME e COGNOME..... GIOV 15 GENNAIO GIOV 22 GENNAIO

TEL.....**E-MAIL**.....

NOME e COGNOME..... GIOV 15 GENNAIO GIOV 22 GENNAIO

TEL.....**E-MAIL**.....

NOME e COGNOME..... GIOV 15 GENNAIO GIOV 22 GENNAIO

TEL.....**E-MAIL**.....

NOME e COGNOME..... GIOV 15 GENNAIO GIOV 22 GENNAIO

TEL.....**E-MAIL**.....

NOME e COGNOME..... GIOV 15 GENNAIO GIOV 22 GENNAIO

TEL.....**E-MAIL**.....

NOME e COGNOME..... GIOV 15 GENNAIO GIOV 22 GENNAIO

TEL.....**E-MAIL**.....

Consorzio Valorizzazione Rifiuti 14

Via Cagliero 3/1 - 10041 Carignano (TO) - tel. + 39 011 9698601 - fax + 39 011 9698617 - servizi@covar14.it - www.covar14.it - p.lva 07253300011 - cf. 80102420017