

# All'ISIS "NICCOLINI – PALLI"

Via E. Rossi, 6 – 57125 LIVORNO Tel. 0586 898084 – Fax 0586 896182 – email: [liceoniccolini@tin.it](mailto:liceoniccolini@tin.it) <http://www.isisniccolinipalli.livorno.org>

SCUOLA _____ n°tel. _____
Docenti interessati _____
Classi _____
Referente Orientamento _____

**Siamo interessati alle attività dei seguenti laboratori:**

<b>CORSI/LABORATORI RIVOLTI A GRUPPI DI ALUNNI</b> (generalmente max 20) da svolgersi <u>in orario pomeridiano</u> presso la nostra/vostra sede:	N° CLASSI O GRUPPI DI ALUNNI	PERIODO PREFERITO	ORARIO DI MASSIMA
<b>1 LABORATORIO di PRATICHE FILOSOFICHE</b> Referente: Prof.ssa Monaco <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>2 LABORATORIO di PRATICHE FILOSOFICHE GENITORI</b> Referente: Prof.ssa Monaco <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>3 CORSO DI LATINO 1</b> Referente: : prof. Panattoni <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>4 CORSO DI LATINO 2</b> Referente: prof.ssa Vuat <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>5 CORSO DANTE</b> Referente: : prof. Panattoni <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>6 INGLESE</b> Referente: prof.ssa Barsotti <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>7 LABORATORIO GIURIDICO 1</b> Referente: : prof. ssa Segnini <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>8 LABORATORIO GIURIDICO 2</b> Referente: : prof. ssa Segnini <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>9 Laboratorio MUSICALE</b> Referente: prof. Salvini <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>10 Giochi di ruolo</b> Referente: prof. Della Giovampaola <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>11 CORSO DI LOGICA</b> Referente: prof.ssa Bertone <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>12 LABORATORIO DI STATISTICA</b> Referente: prof. Bianchi <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>LABORATORI</b> Da effettuarsi <u>in orario mattutino</u> presso la nostra scuola ( <u>dalle 8 alle 13</u> )	N° CLASSI O GRUPPI DI ALUNNI	PERIODO PREFERITO	ORARIO DI MASSIMA
<b>1 ARCHEOLOGIA</b> Referente: Prof.ssa Del Chiaro e prof. Pedroni <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>2 COMUNICAZIONE</b> Referente: prof.ssa Monaco <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>3 PHILOSOPHY FOR CHILDREN</b> Referente: prof.ssa Monaco <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>4 PSICOLOGIA/PEDAGOGIA</b> Referente: prof. Del Corona <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>5 PSICOLOGIA Giochi di ruolo</b> Referente: prof. Della Giovampaola <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			
<b>6 PSICOLOGIA Misurazione caratt. Person.</b> Referente: prof. Della Giovampaola <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/></span>			

Livorno \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_