

## AUTOVALUTAZIONE D'ISTITUTO

Modulo I

Modulo di **Espressione di interesse**  
(inviare tramite email: [info@associazionetommaseo.it](mailto:info@associazionetommaseo.it))

L'Istituzione scolastica:

Nome scuola: .....
Ordine e grado: <input type="checkbox"/> Istituto Compr. <input type="checkbox"/> Direzione Didattica <input type="checkbox"/> Sec. di II gr: .....
Indirizzo: .....
Tel.: ..... Fax.: .....
eMail: .....

con il presente modulo desidera fissare un **incontro presso la propria istituzione scolastica** con l'Associazione Magistrale Niccolò Tommaseo, per ottenere informazioni complete sul **percorso di autovalutazione d'Istituto**.

A tale fine **comunica le seguenti informazioni**:

Dirigente scolastico: .....
Docente referente: .....
Docenti in servizio (num.): .....
Alunni totali (num.): .....
Orario della scuola: <input type="checkbox"/> Tempo pieno/prolungato <input type="checkbox"/> altro: .....

Comunica altresì che la **propria disponibilità all'incontro** è la seguente (almeno tre date):

giorno: .....	orario: .....
giorno: .....	orario: .....
giorno: .....	orario: .....

L'Associazione Magistrale Niccolò Tommaseo **si metterà in contatto entro dieci giorni dalla ricezione del presente modulo** con il referente indicato, per fissare la data dell'incontro.

L'incontro è **gratuito**.

Luogo e data .....

Firma del Dirigente Scolastico .....