

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE/ENTE – DESCRIZIONE (massimo 3 righe - Garamond 12)

ASSOCIAZIONE NAZIONALE MARINAI D'ITALIA GRUPPO TESEO TESEI

TITOLO DELLA PROPOSTA DIDATTICA:

ILLUSTRAZIONE DEL PATRIMONIO STORICO DEL GRUPPO DI RIVOLI

AREA DI INTERVENTO in cui si colloca la proposta (indicare solo 1 - quella prevalente)

☐ (AMB): AMBIENTE e CONSUMO CONSAPEVOLE

☐ (CITT): CITTADINANZA GLOBALE – PACE – DIRITTI e SOLIDARIETA'

☒ (CULT): ARTE – CULTURA e TURISMO

☐ (MUS): EDUCAZIONE MUSICALE

☐ (PS): PROMOZIONE DELLA SALUTE

☐ (SP): EDUCAZIONE MOTORIA e SPORT

☐ (COM): EDUCAZIONE ALLA COMUNICAZIONE

☐ (FA): FORMAZIONE DEGLI ADULTI (insegnanti ed educatori)

BREVE DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA: (massimo 20 righe - Garamond 12)

VISITA AL MUSEO DELLA MARINA SITUATO PRESSO LA SEDE DI VIA ALLENDE 3 CON ILLUSTRAZIONE DEI 60 ANNI DI ATTIVITA' DEL GRUPPO E DEI MODELLI DI NAVI IVI PRESENTI

OBIETTIVI: (massimo 10 righe - Garamond 12)

FAR CONOSCERE ALLE NUOVE GENERAZIONI IL PATRIMONIO CULTURALE E STORICO DELLA MARINA E DEL GRUPPO

ATTIVITA' PROPOSTE: (massimo 10 righe - Garamond 12)

INTERAGIRE TRA STUDENTI E RAPPRESENTATI DEL GRUPPO ANCHE IN BASE A QUANTO ESPOSTO

ELEMENTI INNOVATIVI ed ORIGINALI della PROPOSTA: (massimo 10 righe - Garamond 12)

PRESENTAZIONE VIDEO SULLA MARINA MILITARE

RIVOLTA A: (è possibile contrassegnare più caselle. Se non si rivolge a tutte le classi indicare quelle a cui la proposta si rivolge)

- ☐ SCUOLE DELL'INFANZIA _____
- ☒ SCUOLE PRIMARIE – CLASSI 4° - 5° _____
- ☒ SCUOLE SECONDARIE di 1° grado – CLASSI 1° _____
- ☐ SCUOLE SECONDARIE di 2° grado – CLASSI _____
- ☐ ADULTI: n° _____

NUMERO INDICATIVO degli INCONTRI PREVISTI e DURATA del SINGOLO INCONTRO:

n° 10 incontri da n° 1 ore ciascuno

ORE DI DURATA COMPLESSIVA degli INCONTRI: n° 1 ore a classe

PERIODO DI SVOLGIMENTO:

dal 1/10/2025 al 31/05/2025

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE:

- ☐ LABORATORIO
- ☐ IN CLASSE - PALESTRA
- ☐ VIDEOLEZIONI
- ☐ USCITA SUL TERRITORIO
- ☐ ALL'APERTO
- ☒ VISITA

NUMERO COMPLESSIVO di CLASSI O ADULTI CHE SI INTENDONO COINVOLGERE:

n° 10

☒ ATTIVITA' GRATUITA

☐ CON CONTRIBUTO PER SINGOLO UTENTE € _____ riferito al complessivo degli incontri proposti

REFERENTE DELL'ATTIVITA' per contatti e informazioni (da inserire nell'opuscolo)

NOME e COGNOME SERGIO MALVEZZI

MAIL: MALVSER@LIBERO.IT

TELEFONO: 340/6843581

ALTRE EVENTUALI INDICAZIONI o INFORMAZIONI UTILI

(massimo 4 righe Garamond 12)
(mettere spunta in tutte e due le caselle)

Privacy

☒ Autorizzo il trattamento dei dati personali inseriti nel presente modulo in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

☒ letta l'informativa della privacy ai links:

<https://www.comune.rivoli.to.it/privacy/>

<https://www.comune.rivoli.to.it/privacy-policy/>



Data e Firma del Presidente/Legale Rappresentante
timbro Associazione/Ente Proponente

Biggi Thoma

La dichiarazione deve essere obbligatoriamente corredata da fotocopia perfettamente leggibile e in corso di validità del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.