

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE  
**SECONDO CORSO DI FORMAZIONE PER DOCENTI DI GEOGRAFIA**  
Protocollo d'intesa M.P.I. – S.G.I.<sup>1</sup>

*Domanda di partecipazione per docenti delle Scuole Secondarie Superiori*  
**Sezione A – Dati identificativi**

Cognome e nome _____			
Data di nascita _____ (non anteriore al 1955)	luogo di nascita _____	prov. _____	
Recapito privato _____	via o piazza _____	città _____	cap _____ prov. _____
Telefono _____	fax _____	E-mail _____	
In ruolo dall'a.s. _____ nella classe di concorso _____			
Sede di titolarità _____ denominazione scuola _____			
Indirizzo _____ via o piazza _____ città _____ cap _____ prov. _____			
Telefono _____	fax _____	E-mail _____	
Sede di servizio (se diversa da quella di titolarità) _____ denominazione scuola _____			
Indirizzo _____ via o piazza _____ città _____ cap _____ prov. _____			
Telefono _____	fax _____	E-mail _____	
Laurea in _____ votazione _____			
conseguita presso _____ nell'anno _____			
altre lauree _____			
corso/i di perfezionamento post-laurea in _____			
corso/i di specializzazione in _____			
Pubblicazioni di argomento didattico (libri, articoli, software, ecc.). Elencare le più significative:			
1. Titolo _____			
_____		_____	
Casa editrice o rivista		anno di pubblicazione	
2. Titolo _____			
_____		_____	
Casa editrice o rivista		anno di pubblicazione	
3. Titolo _____			
_____		_____	
Casa editrice o rivista		anno di pubblicazione	

<sup>1</sup> Protocollo d'intesa del 2 marzo 1998 tra il M.P.I. e la Società Geografica Italiana

**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE**  
**SECONDO CORSO DI FORMAZIONE PER DOCENTI DI GEOGRAFIA**  
Protocollo d'intesa M.P.I. – S.G.I.

*Domanda di partecipazione per docenti delle Scuole Secondarie Superiori*  
**Sezione B – Corsi di formazione ed aggiornamento**

**Indicare i più significativi corsi di formazione, corsi di aggiornamento, seminari e convegni  
seguiti negli ultimi 5 anni**

1. Tema del Corso _____	
Ente promotore <sup>2</sup> _____ Ambito di intervento <sup>3</sup> _____ Anno _____	
Durata _____ (giorni)	Sede _____ (città) Ruolo svolto <sup>4</sup> ____ Uso di strumenti multimediali SI' NO
2. Tema del Corso _____	
Ente promotore <sup>2</sup> _____ Ambito di intervento <sup>3</sup> _____ Anno _____	
Durata _____ (giorni)	Sede _____ (città) Ruolo svolto <sup>4</sup> ____ Uso di strumenti multimediali SI' NO
3. Tema del Corso _____	
Ente promotore <sup>2</sup> _____ Ambito di intervento <sup>3</sup> _____ Anno _____	
Durata _____ (giorni)	Sede _____ (città) Ruolo svolto <sup>4</sup> ____ Uso di strumenti multimediali SI' NO
4. Tema del Corso _____	
Ente promotore <sup>2</sup> _____ Ambito di intervento <sup>3</sup> _____ Anno _____	
Durata _____ (giorni)	Sede _____ (città) Ruolo svolto <sup>4</sup> ____ Uso di strumenti multimediali SI' NO
5. Tema del Corso _____	
Ente promotore <sup>2</sup> _____ Ambito di intervento <sup>3</sup> _____ Anno _____	
Durata _____ (giorni)	Sede _____ (città) Ruolo svolto <sup>4</sup> ____ Uso di strumenti multimediali SI' NO
Data, _____	
_____ Firma del docente	_____ Visto del Dirigente Scolastico

<sup>2</sup> MPI, Provveditorato, IRRSAE, Enti Locali, Associazioni Professionali e Culturali, Aziende, ecc.

<sup>3</sup> Locale, provinciale, regionale, nazionale, internazionale

<sup>4</sup> D: direttore; R: relatore; F: formatore; C: coordinatore di gruppi di lavoro; A: animatore; P: partecipante.