

14° Congresso Internazionale S.I.Co.
Roma 28 e 29 ottobre 2017

Insieme si può fare
Troviamo il senso

Proposta di Workshop

DIRETTORE

DOCENTE

COUNSELOR

Nome e Cognome	Scuola
Numero di iscrizione	Livello

Collaboratori eventuali per il workshop

1	Nome	Cognome
	Numero di iscrizione	Livello
2	Nome	Cognome
	Numero di iscrizione	Livello
3	Nome	Cognome
	Numero di iscrizione	Livello

Workshop

Titolo	
Sottotitolo (eventualmente)	
per il workshop indicare anche: durata 2 ore	Contesto di intervento
	Strumenti utilizzati
	numero min. partecipanti numero max. partecipanti
Allegare Abstract – Breve descrizione del workshop (max 1 pagina formato A4 in Arial corpo 12)	

N.B. La S.I.Co. metterà a disposizione il locale e i servizi fondamentali, il responsabile del Workshop si farà carico di qualsiasi attrezzatura avesse bisogno (computer, proiettori, carta, penne...ecc.) e prende l'impegno di lasciare l'aula in ordine a lavoro terminato.