



GeoGebra
Institute
of Torino



DIPARTIMENTO
DI MATEMATICA
GIUSEPPE PEANO
UNIVERSITÀ DI TORINO

DI. FI. MA. in Rete

PIANO LAUREE SCIENTIFICHE 2014/15: MATEMATICA Responsabile Ornella Robutti

DIPARTIMENTO DI MATEMATICA - UNIVERSITA' DI TORINO Con la collaborazione di:

GEOGEBRA INSTITUTE OF TORINO

DI.FI.MA. IN RETE

MODULO DI ADESIONE

Da rispedire compilato e firmato inviando una EMAIL (segreteria@liceogalfer.it) al Liceo Galileo Ferraris – Torino

ENTRO E NON OLTRE il 20/10/2014

L'Istituto: _____ Indirizzo: _____

Telefono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Richiede di poter partecipare, per l'anno scolastico 2014/2015 alle seguenti iniziative presenti nel Piano Lauree Scientifiche:

Percorso - Modulo	Selezionare se interessati	Docenti coinvolti		
		Nome e Cognome	e-mail	tel/cell
PLSTO_01 Geometria: Problem Solving con GeoGebra	<input type="checkbox"/>			
PLSTO_02 Geometria: Task design con GeoGebra	<input type="checkbox"/>			



Piano Lauree Scientifiche

In collaborazione con MIUR, con.Scienze, Confindustria

PLSTO_03 La storia delle matematiche in classe	<input type="checkbox"/>	Nome e Cognome	e-mail	tel/cell
PLSTO_04 Verso l'esame di stato 2015	<input type="checkbox"/>	Nome e Cognome	e-mail	tel/cell
PLSTO_05 Klein vignette	<input type="checkbox"/>	Nome e Cognome	e-mail	tel/cell
PLSTO_06 Didattica laboratoriale e prove INVALSI	<input type="checkbox"/>	Nome e Cognome	e-mail	tel/cell



Piano Lauree Scientifiche

In collaborazione con MIUR, con.Scienze, Confindustria

PLSTO_07 PLS adotta una scuola	<input type="checkbox"/>	Nome e Cognome	e-mail	tel/cell
PLSTO_08 Gare Matematiche a squadre	<input type="checkbox"/>	<u>Classe</u>	Docente Referente	e-mail



Piano Lauree Scientifiche

In collaborazione con MIUR, con.Scienze, Confindustria

PLSTO_9 Esplorazione dei solidi e oltre	<input type="checkbox"/>	Studenti: Nome e Cognome	Classe	Studenti: Nome e Cognome	Classe
		Docente referente: Nome e Cognome	e-mail	tel/cell	

L'iniziativa è stata approvata dai competenti organi collegiali o comunque lo sarà prima dello svolgimento della stessa.

Firma Docenti	Il Dirigente Scolastico (Nome e Cognome, firma, timbro)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____