**D I R E Z I O N E D I D A T T I C A S T A T A L E 3 ° C I R C O L O**

Via Canduglia, 1- 81031 Aversa (Ce) Tel. 081/3358727

 Cod. F. 81003120615 – Cod. Mecc. CEEE01200B

E-mail:ceee01200b@istruzione.it Sito[:www.3circolodidatticoaversa.edu.it](http://www.3circolodidatticoaversa.edu.it/)

*Da compilare a cura del Coordinatore di classe Scuola Primaria e da inoltrare entro il 15/05/2024 all’indirizzo mail* **ceee01200b@istruzione.it**

PROSPETTO GENERALE

Docente \_ SCUOLA PRIMARIA DI classe sez. per l’a.s. 2024/2025

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA** | **Forma**(Cartacea - Mista - nternet) | **NUOVA ADOZIONE**(Si - No) | **TITOLO DELL'OPERA** | **Cod. ISBN** | **PREZZO** | **Volume** | **EDITORE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Firma docenti TEAM** | **………………...........** | **………….……………..** | **……….…………………** |
|  | **……………..............** | **…………………….…..** | **……………….…………** |
| **Firma Genitori Rapp.ti di classe** | **……………..............****…………..……..……** | **………….……………..****…………..…...………..** | **……….…………………** |
| **Il Coordinatore di classe** | **………...………..…..** |  |  |