



# ITINERARI DIDATTICI IN ARCHIVIO

## LA DIDATTICA DELLE FONTI DOCUMENTARIE ANNO 2013

Il sottoscritto.....  
Dirigente scolastico dell'Istituto.....  
Indirizzo: località/via ..... n° .....  
CAP..... Comune.....  
Tel. .... Fax ..... e-mail .....  
Codice Fiscale/P.IVA .....

### CHIEDE

**l'iscrizione di n. .... classi al pacchetto didattico proposto, e precisamente:**

**A. 1 visita guidata a scelta (durata circa h.2), presso i seguenti Archivi (€ 25,00 per classe):**

- Archivio di Stato di Modena..... n. classi \_\_\_\_\_
- Archivio della Provincia di Modena ..... n. classi \_\_\_\_\_
- Archivio Storico del Comune di Carpi ..... n. classi \_\_\_\_\_
- Archivio Storico del Comune di Castelvetro ..... n. classi \_\_\_\_\_
- Archivio Storico del Comune di Mirandola ..... n. classi \_\_\_\_\_
- Archivio Storico del Comune di Nonantola ..... n. classi \_\_\_\_\_
- Arch. Storico Consorzio Bonifica Burana-Leo-Scoltenna-Panaro di Modena . n. classi \_\_\_\_\_
- Centro Documentazione Donna di Modena ..... n. classi \_\_\_\_\_
- Fondazione Ex Campo Fossoli di Carp i ..... n. classi \_\_\_\_\_
- Ist. per la Storia della Resistenza e della Società Contemporanea di Modena n. classi \_\_\_\_\_
- Centro Culturale Francesco Luigi Ferrari di Modena ..... n. classi \_\_\_\_\_
- Altro Archivio Storico Comunale del territorio da concordare ..... n. classi \_\_\_\_\_

**B. Un percorso didattico in classe (durata max h.2) su temi da concordare preventivamente (€50,00/classe) n. cl. \_\_\_\_\_**

**C. Un lab. di storia lungo (con eventuale visita in archivio), 3 incontri di h.2 ciascuno (€100/ classe) n. classi \_\_\_\_\_**

**D. Un lab. di storia breve (con eventuale visita in archivio), 2 incontri di h.2 ciascuno (€60/ classe) n. classi \_\_\_\_\_**

**E. Una visita guidata e/o un lab. di storia presso Arch. Storico del Comune Modena n.classi \_\_\_\_\_**

(da concordare direttamente con l' Archivio, al n. 059- 2033450)

**Nominativi degli Insegnanti che aderiscono all'iniziativa: .....**

**Per gli interventi di cui ai punti A, B., C., D.** l'Istituto verserà la complessiva quota di partecipazione di Euro ..... sul c/c postale n. 409417 intestato a: Provincia di Modena – Istituzione Centro di Documentazione Viale Barozzi n. 340, con causale: Itinerari didattici in archivio.

**Il modulo, debitamente compilato, deve essere trasmesso tramite fax al nr. 059-200046.**

Modena .....

Il Dirigente dell'Istituto Scolastico

.....