

La scheda di adesione debitamente compilata dovrà essere trasmessa all'ASSOCIAZIONE METODO SIMULTANEO c/o I.C. di Trescore Cremasco tramite FAX AL N. 0373/291217 o scansionandola e inviandola all'indirizzo: metodo.simultaneo@gmail.com

• **1) DICHIARAZIONE DI ADESIONE AL METODO SIMULTANEO E DI COERENZA APPLICATIVA**

Il presente documento è composto da quattro parti, ma senza la prima parte, sottoscritta da tutti gli interessati, non si procederà a fornire il materiale.

Se ad adottare il Metodo Simultaneo sono più docenti di un'unica istituzione scolastica, la dichiarazione può essere anche cumulativa ed avere un unico insegnante di riferimento, ma dovrà riportare i nomi e le firme di tutti coloro che applicheranno il metodo nelle proprie classi.

L'associazione è l'unico soggetto autorizzato a distribuire i materiali ed effettuerà assistenza in campo per chi lo desidera.

II/ La sottoscritto/a

Tel. personale..... e-mail personale.....

docente in servizio presso la scuola.....

via.....n.....CAP.....Città.....prov.....

Tel. e-mail.....

Istituto scolastico di appartenenza

via.....n.....CAP.....Città.....prov.....

Tel. e-mail

A titolo personale
Come insegnante di riferimento

Dichiara di:

- **adottare il Metodo Simultaneo per l'insegnamento della letto-scrittura in classe 1^ per l'anno scolastico**
- **conoscere la metodologia e di impegnarsi ad attuare l'itinerario rispettando il principio metodologico e la procedura prevista;**
- **non diffondere fotocopie del libro Urrà e del materiale;**
- **restituire i dati richiesti, osservazioni e suggerimenti mettendo a disposizione eventuali nuove idee operative realizzate.**

Data _____

FIRMA _____

Il/i La/le seguente/i docente/i sottoscrivono la precedente dichiarazione

Cognome..... Nome.....
Plesso di
(denominazione della scuola) (ubicazione della scuola)

e-mail..... Tel.....
(della scuola) (della scuola)

Cognome..... Nome.....
Plesso di
(denominazione della scuola) (ubicazione della scuola)

e-mail..... Tel.....
(della scuola) (della scuola)

Cognome..... Nome.....
Plesso di
(denominazione della scuola) (ubicazione della scuola)

e-mail..... Tel.....
(della scuola) (della scuola)

Cognome..... Nome.....
Plesso di
(denominazione della scuola) (ubicazione della scuola)

e-mail..... Tel.....
(della scuola) (della scuola)

Cognome..... Nome.....
Plesso di
(denominazione della scuola) (ubicazione della scuola)

e-mail..... Tel.....
(della scuola) (della scuola)

Cognome..... Nome.....
Plesso di
(denominazione della scuola) (ubicazione della scuola)

e-mail..... Tel.....
(della scuola) (della scuola)

Data _____

FIRMA _____

• 2) PRENOTAZIONE DEI LIBRI

Scheda di prenotazione n°.....
(da compilare a cura dell'Associazione Metodo Simultaneo)

Prenota n° libri "URRÀ" per gli alunni di n° classi, più n° libri per gli insegnanti di italiano che applicano il metodo.

- Ai docenti di italiano verranno forniti gratuitamente il libro e il DVD con tutti i materiali operativi ed organizzativi, dove si troveranno anche spunti per le attività didattiche coerenti con l'itinerario.

- I docenti che hanno adottato il Metodo Simultaneo potranno ricevere gratuitamente, per se stessi o per il collega di matematica, il materiale del progetto "RACCONTA E CONTA" per l'insegnamento dei numeri e delle loro relazioni in classe 1^ a condizione che il docente sia interessato a seguire l'itinerario previsto dal progetto per l'area di matematica, previa adesione scrivendo una mail all'indirizzo:

onelia.fontana@gmail.com alla docente **Onelia Fontana**.

Desidera ricevere anche il materiale del progetto RACCONTA E CONTA per l'insegnamento della matematica in classe 1^

Sì (n° copie)
NO

Indicare il nome dei docenti che seguiranno l'itinerario previsto dal progetto RACCONTA E CONTA

.....

• 3) MODALITÀ DI RITIRO DEI LIBRI

Nel caso di adozione alternativa i libri potranno essere richiesti dalla cartoleria, a cui le famiglie si rivolgeranno come prassi per gli altri testi ministeriali

.....

(dati della cartoleria richiedente)

via n°..... CAP.....cittàprov

Tel. e-mail

Il ritiro dei libri può avvenire

◇ Personalmente presso l'Istituto Comprensivo di Trescore Cremasco in data da concordare (**opzione da preferire**, previo accordo telefonico al numero 0373 273120 o e-mail all'indirizzo metodo.simultaneo@gmail.com)

◇ Spedizione con corriere.
Indicare INDIRIZZO ESATTO A CUI SPEDIRE I LIBRI scrivendo in carattere stampato (con meno di 10 libri le spese di spedizione sono a carico del ricevente- circa 8€)

.....
Cognome e nome o ragione sociale o Istituto scolastico

Via.....n.....

CAP.....Città.....prov.....

(Alla consegna dei pacchi ci deve essere qualcuno disponibile dalle ore 8.00 alle ore 17.00 ed è obbligatorio indicare qui sotto il nome e numero di telefono di una persona che il corriere contatterà per eventuali problemi nella consegna

.....

**N.B. Nel caso il corriere non trovi alcun incaricato al ritiro dei libri e sia costretto a riportare il pacco all'Associazione, la nuova spedizione sarà a carico del destinatario e dovrà essere rimborsata all'Associazione stessa .
Il corriere non deve ritirare pagamento alcuno.**

• **4) INDICAZIONI PER IL PAGAMENTO DEI LIBRI**

La distribuzione e la fatturazione saranno a cura dell'Associazione "Metodo Simultaneo".

I libri saranno pagati a cura

- dei genitori del Comune di riferimento
- dell'Istituzione scolastica di appartenenza altro (.....)
Specificare
- del plesso sede di servizio ADOZIONE ALTERNATIVA

- Saranno pagati solo i libri per gli alunni; le copie per i docenti sono in omaggio.
- Il costo del libro è di 11.00 euro. In caso di adozione alternativa il costo sarà pari al prezzo ministeriale.
- Per gli Enti Statali è previsto l'invio di fatturazione elettronica. Agli Enti richiedenti l'Associazione invierà la documentazione relativa alla trasparenza.
- Nel caso l'acquisto dei libri sia a carico dei Comuni o dell'Istituzione scolastica di appartenenza è necessario far pervenire via fax al numero 0373 291217 o per e-mail all'indirizzo metodo.simultaneo@gmail.com anche l'ordinativo o l'impegno di spesa deliberato, il **CIG** e il **codice univoco** dell'ente in questione, condizione obbligatoria affinché l'insegnante richiedente possa ricevere i libri.
- Per i cartolai è prevista una percentuale di sconto, che varierà a seconda che il ritiro sia fatto personalmente o tramite corriere.
- **Il pagamento dovrà essere effettuato dopo aver ricevuto la fattura che sarà inviata via mail.**

Indicare con precisione a chi deve essere intestata la fattura (compilazione obbligatoria)

Scheda di adesione n° (da compilare a cura dell'associazione Metodo Simultaneo)

N° dei libri da fatturare:

.....
Cognome e nome o ragione sociale o Istituto Scolastico

Codice fiscale o partita IVA

Via..... n.....

CAP..... Città..... provincia (.....)

Tel. e-mail

Nel caso di ente pubblico: Dati ordinativo.....

CIG.....CODICE UNIVOCO.....

- Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario o rimessa bancaria alle seguenti coordinate:
Associazione "Metodo Simultaneo"
Banco Popolare Agenzia di Trescore Cremasco (CR)
IBAN: IT 63 N 05034 57260 000000000 758
- **IMPORTANTE:** specificare nella "descrizione" il nome dell'insegnante che ha adottato il metodo e ha compilato la scheda di adesione concludendo con il numero della fattura di riferimento.

Data _____

FIRMA _____