

Compilare tutte le voci

MODULO DI ADESIONE
CONCORSO "CUSTODI DELLA NOSTRA SICILIA"

Regione _____ Città _____ Provincia _____

Denominazione Istituto scolastico _____

scuola secondaria di primo grado o scuola secondaria di secondo grado

Indirizzo _____

E-mail istituzionale _____

Numero telefonico dell'Istituto _____

Autore/i – Autrice/i _____ Classe/i _____ Sezione/i _____

Docente Referente del progetto _____

E-mail del Referente _____

Titolo e breve descrizione dell'elaborato (max 600 battute)

FIRMA DEL REFERENTE SCOLASTICO
