

ALLEGATO A
SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

Istituto scolastico: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo: _____

PEC: _____

Dirigente scolastico: _____

Scuola (se diversa dall'Istituto scolastico): _____

Indirizzo scuola (se diverso dall'Istituto scolastico): _____

Telefono/Fax: _____

E-mail: _____

Insegnante di riferimento: _____

E-mail insegnante di riferimento: _____

Telefono insegnante di riferimento (*facoltativo*): _____

Classe di appartenenza degli studenti: _____

Titolo dell'Esperienza-Percorso-Progetto: _____

Altre informazioni ritenute utili (*facoltativo*): _____
