



Oggetto: Richiesta di adesione al progetto “RAGLIA STORIE”

Il/la sottoscritto/a _____

Referente della Scuola/Istituto _____

con sede a _____ Provincia _____ in Via _____

telefono n. _____ fax _____

indirizzo e-mail _____

CHIEDE DI ADERIRE AL PROGETTO

“RAGLIA STORIE” EDIZIONE 2018 - 2019

con le Classi _____

per complessivi Alunni _____

Per ogni eventuale informazione rivolgersi a _____

Tel. _____ Cellulare _____

e-mail: _____

La Scuola _____

Il Referente Scolastico
