

MODULO DI ADESIONE* “VI PRESENTO LA FIJLKAM”

Denominazione Istituzione Scolastica _____

Numero di classi _____

Numero di partecipanti (max 50) _____

Date preferite (inserire un massimo di tre date) _____

Referente _____

Contatto del Referente _____

Data e Luogo

Firma e Timbro
del Dirigente Scolastico

** Questo modulo dovrà essere compilato in tutti i suoi campi, firmato e timbrato dal Dirigente Scolastico, e inoltrato al seguente indirizzo mail: viresentolafijklkam@istitutogiovannipaolo2.it*