



**SCHEDA RICHIESTA KIT INFORMATIVO  
SULLA VITA E LE OPERE DI SUOR MARIA MADDALENA STARACE**

Classe e sezione \_\_\_\_\_ Numero alunni \_\_\_\_\_

Istituzione scolastica \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Sito web \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Dati referente

Nome e cognome \_\_\_\_\_

dirigente  insegnante

Recapiti diretti (cellulare, e-mail etc.) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Da inviare via fax allo **067181888** oppure spedire a:  
**Istituto Suore Compassioniste Serve di Maria, via Appia Nuova 1009, 00178 Roma**  
In alternativa ricopiare i dati e inviare via e-mail a **compassioniste@libero.it**  
*I dati saranno trattati nel rispetto del d.lgs. 196/2003*