

SCUOLE IN MOVIMENTO

MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO "SCUOLE IN MOVIMENTO"

Nome Istituto.....Tipologia Istituto.....

Indirizzo.....n.....Città.....Cap. Prov.

Tel. / Fax / E-mail.....

Insegnante coordinatore.....Materia di insegnamento.....

Tel..... / Cell..... / E-mail.....

Titolo indicativo del progetto.....

PARTECIPAZIONE per: (barrare con una X)

Classe •; Gruppo interclasse •; N° totale di studenti coinvolti.....

Altri insegnanti (nome, cognome, materia di insegnamento per scuole di secondo grado)

1).....

2).....

Località data...../...../200

Da compilare (IN STAMPATELLO) e rispedire, vidimata e firmata dal Dirigente Scolastico, al numero di fax 06/36857268 entro e non oltre il 15/01/2005, oppure all'indirizzo e-mail: info@scuoleinmovimento.it
Per informazioni rivolgersi al Numero Verde 800-180.768 oppure al numero 340/7159425

IN FEDE

Timbro Istituto e Firma Dirigente Scolastico

N.B.: si ricorda che tutto il materiale spedito potrà essere utilizzato e diffuso dagli organizzatori della campagna educativa e NON verrà restituito al mittente. Ai dati contenuti nel presente modulo, nonché a quelli comunicati via telefono o internet, verrà riservato il trattamento previsto dal decreto legislativo 196/2003, compatibilmente con i fini delle attività e finalità della presente campagna educativa.