

NOME SCUOLA _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

CLASSE INTERESSATA _____

INSEGNANTE DI RIFERIMENTO _____

TELEFONO INSEGNANTE DI RIFERIMENTO _____

GENITORE CHE HA SEGNALATO IL PROGETTO _____

POSSIBILI DATE E ORARI PRIMO INCONTRO (indicare almeno 3 opzioni)

1 _____

2 _____

3 _____

Si chiede di inviare la scheda a stellaverde.scuola@famigliesma.org e verrete ricontattati appena possibile.