



Allegato 1 - Scheda Iscrizione

DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO SCOLASTICO DI APPARTENENZA

.....
.....
.....

INDIRIZZO

Via..... N°.....
Città..... Prov.....

CONTATTI

E-mail:.....
Tel.....

INSEGNANTE RESPONSABILE

.....

CONTATTI DELL'INSEGNANTE RESPONSABILE (e-mail, telefono)

.....
.....

NUMERO DI STUDENTI PARTECIPANTI AL CONCORSO

.....

Data

Firma

*Da inviarsi entro e non oltre le ore 12.00 del 31 marzo 2017
a fondazioneilsangue@gmail.com*