



COMUNITA' MONTANA

VALSASSINA VALVARRONE VAL D'ESINO E RIVIERA



## ISCRIZIONE PERCORSO DIDATTICO GIORNALIERO

<b>SCUOLA</b>	NOME	
	INDIRIZZO	
	TELEFONO	
	E-MAIL	

<b>INSEGNANTE REFERENTE</b>	NOME	
	COGNOME	
	TELEFONO	
	E-MAIL	
	N. CLASSI	
	N. ALUNNI	

<b>ATTIVITA'</b>	NOME ATTIVITA'	
<b>PERIODO</b>	DATA	

Firma del Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_