

MODULO DI ADESIONE* “VI PRESENTO LA FIJLKAM”

Denominazione Istituzione Scolastica	_____
Numero di classi	_____
Numero di partecipanti (max 50)	_____
Date preferite (inserire un massimo di tre date)	_____
Referente	_____
Contatto del Referente	_____

Data e Luogo

Firma e Timbro
del Dirigente Scolastico

**Questo modulo dovrà essere compilato in tutti i suoi campi, firmato e timbrato dal Dirigente Scolastico, e inoltrato al seguente indirizzo mail: viresentolafijklkam@istitutogiovannipaolo2.it*