



MODULO PER LA RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “SCUOLA E COOPERAZIONE”

Istituto (nome e indirizzo di studi):

Indirizzo sede:

Classi candidate:

Periodo di svolgimento (indicativo):

Breve descrizione dell'intervento.....

.....

.....

.....

.....

Professori referenti:

Nome e cognome:

Telefono cellulare:

E-mail: