Sistema integrato 0-6 anni

**FORMAZIONE CONGIUNTA**

**20 marzo 2025**

**ore 9.00 – 13.30**

Incontro presso Auditorium Testori – Palazzo Lombardia

Si prega di inviare il presente prospetto, debitamente compilato, all’indirizzo cpt@ancilab.it

**entro il 18.03.2025.**

Ambito Territoriale …………………………………………………

Comune Capofila CPT …………………………………………………

In rappresentanza del CPT parteciperanno in presenza all’incontro in Regione del 20 marzo 2025:

Cognome Nome Qualifica

……………………….. ……………………….. ………………………………………

……………………….. ……………………….. ………………………………………

……………………….. ……………………….. ………………………………………

……………………….. ……………………….. ………………………………………

……………………….. ……………………….. ………………………………………

Data ……………………………