

MODULO DI ADESIONE PROGETTI NWP Alessandria

IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

DELL' ISTITUTO _____

SEDE/ INDIRIZZO _____

RECAPITO TELEFONICO/E-MAIL _____

richiede per l'a.s. 2019/2020 l'attivazione del seguente progetto:

(titolo progetto) _Un miglio al giorno_____

per le seguenti sedi:

Scuola (ordine, grado)	Plesso	Classe	Insegnante di riferimento e recapito (Nome, indirizzo, telefono, e-mail)

Data: _____

Firma e timbro del Dirigente Scolastico
