



CIAK SI DONA

SCHEDA DI ADESIONE

(DA INVIARE ENTRO IL 30 NOVEMBRE 2014)

Tel/fax 06 33062906 – email info@emaroma.it

ISTITUTO: _____

REFERENTE: _____

(COGNOME) (NOME)

TEL. _____ @ _____

NUMERO GRUPPI DI LAVORO PARTECIPANTI: _____

GRUPPO 1 (CLASSE ____/____)

COGNOME	NOME

GRUPPO 2 (CLASSE ____/____)

COGNOME	NOME

* EVENTUALI ULTERIORI GRUPPI POSSONO ESSERE AGGIUNTI DI SEGUITO.

Firma del referente