



NOME DELLA SCUOLA _____

INDIRIZZO _____

PROVINCIA _____ TEL DELLA SCUOLA _____ FAX _____

E-MAIL SCUOLA _____

1. La sicurezza nell'ambiente domestico, a scuola e in strada;

intende partecipare SI NO

DOCENTE DA RICONTATTARE _____

CELLULARE _____ E-MAIL _____

Si prega di rinviare il modulo compilato via fax al n. 06.23.32.88.71 oppure via e-mail a progetti@moige.it

