

Progetto bowling e scuola

2018-2019

ADERISCO AL PROGETTO

_____ (TIMBRO DELLA SCUOLA)

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA

PRIMARIA

MEDIA

SUPERIORE

SEDE:.....

INDIRIZZO:.....

N.° TEL:..... N.° FAX:

E- MAIL.....

DOCENTE DI RIFERIMENTO:

NOME.....COGNOME.....

N.° CELL:.....

E-MAIL.....

PARTECIPERANNO IL SEGUENTE NUMERO DI STUDENTI (INDICATIVO):

Attenzione:

il modulo va compilato per ogni sede centrale o per ogni sezione staccata o plesso o succursale o indirizzo di studio

Le selezioni e/o le classifiche riguarderanno sempre ogni sede centrale o sezione staccata o plesso o succursale o indirizzo di studio, salvo diversa decisione dei responsabili scolastici.

Questo modulo NON va compilato e inviato se è già stata effettuata l'iscrizione online.

COMPILARE IN STAMPATELLO IN OGNI SUA PARTE

ALL'INDIRIZZO MAIL asd@tuttobowling.it

per info telefonare al 335 5474519 (Giuseppe Beranti)