

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

ALUNNO/A

---

INDIRIZZON

---

LOCALITA'

PROV

CAP

---

TEL

FAX

---

CLASSE

---

DENOMINAZIONE SCUOLA

---

INDIRIZZO

N

---

LOCALITA'

PROV

CAP

---

TEL

FAX

---

DIRIGENTE SCOLASTICO

---

DOCENTE DI RIFERIMENTO

---

TELEFONO DEL DOCENTE (possibilmente cellulare)

---

Firma e timbro della scuola  
dott. Alberto Bottino