



MODULO DI PARTECIPAZIONE

“CORSI ESTIVI DI ALTA FORMAZIONE SCIENTIFICA E SPORTIVA PER LE SCUOLE”

Denominazione dell'Istituto Scolastico.....

Tipologia di indirizzo.....

Via/Corso/Piazza Comune.....

Prov. CAP N° civico

Contatto telefonico di riferimento.....

Indirizzo e-mail di riferimento.....

Docente di Riferimento: Cognome.....

Nome..... Contatto telefonico.....

Indirizzo e-mail.....

Moduli scelti

- Modulo **SCIENTIFICO A** - numero di studenti
- Modulo **SCIENTIFICO B** - numero di studenti
- Modulo **SCIENTIFICO C** - numero di studenti
- Modulo **SCIENTIFICO D** - numero di studenti

- Modulo **SPORTIVO A** - numero di studenti
- Modulo **SPORTIVO B** - numero di studenti
- Modulo **SPORTIVO C** - numero di studenti
- Modulo **SPORTIVO D** - numero di studenti

- Modulo **ARTISTICO A** - numero di studenti