

# Riconoscersi in Europa

## concorso internazionale

Scheda di adesione

Scuola \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Insegnante referente \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Data

Firma del referente

*Inviare per fax ( 06/5894077 ) o per e-mail ( mail@cidi.it)*