NATURA CHE CURA

Modulo di adesione

Da compilare e inoltrare a **Email: info@naturachecura.org** **Fax: 02/89077890**

- ☐ *Scuola primaria (III, IV, V)*
- ☐ *Scuola secondaria di primo Grado*

Nome dell'Istituto_____

Via_____ n_____città_____

Provincia_____cap _____tel_____

Email_____

orario scolastico di apertura_____

Apertura il sabato SI NO

Insegnante di riferimento_____

Cellulare_____ e mail_____

Qualora le attività si svolgessero anche in plessi diversi dalla sede indicata si raccomanda di inserire gli indirizzi di tutti i plessi che saranno coinvolti:

_____

_____

Il numero degli alunni partecipanti al progetto è di_____

La scuola autorizza l'effettuazione di riprese televisive e/o fotografiche, ai fini della documentazione dell'evento

- ☐ SI
- ☐ NO

Per ulteriori informazioni contattare il numero verde gratuito **800.38.50.14**

Data, _____ TIMBRO E FIRMA