



E-mail: feic815007@istruzione.it

PROGETTO REGIONALE “A CACCIA DI MOSTRISCHIO”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Referente provinciale U.A.T.
di Ferrara
Dott.ssa Nunzia Piazzolla

Il/La sottoscritto/a _____, Dirigente Scolastico della istituzione
scolastica _____ (codice meccanografico) _____,
via _____ n. _____, Città _____, c.a.p. _____, Provincia
(_____), tel. _____, fax _____, E-mail _____,

di partecipare al progetto regionale “A caccia di Mostrischio”:

Firma Dir. Scolastico e timbro scuola

Data e N. protocollo di arrivo (a cura della Scuola Polo)