

MODULO RICHIESTA ADESIONE ANTITESI SU MARTE

Nome Scuola _____

Telefono Scuola _____

Ordine Scuola _____

Istituto Comprensivo _____

Telefono Istituto _____

Insegnante referente _____

Telefono Insegnante _____

Indirizzo mail insegnante _____

Numero alunni coinvolti _____

Numero Insegnanti coinvolti _____

Note _____

☐ Consenso al trattamento dei dati

☐ Consenso all'invio di materiale promozionale riguardante Antitesi

Firma
