**SU CARTA INTESTATA DELLA SCUOLA**

**Modulo iscrizione Stages LARA - progetto Noi In Collina Fondazione Adolescere**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Scuola** | **Numero stages** | **Classi e sezioni** | **Numero indicativo partecipanti per classi** | **Insegnante referente da contattare** | **Telefono e mail insegnante** | **Periodo/data e struttura\* desiderata** |
|  |  |  | ……… | Prof….. | ……….. |  |
|  |  |  | ……… | Prof…… | ………. |  |
|  |  |  | ……… | Prof….. | ………. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**FIRMA DIRIGENTE**

\*Strutture: Centro Montano di Pietragavina, Setteborghi di Romagnese