

# SCHEMA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO



## ISTITUTO PARTECIPANTE

Nome dell'Istituto			
Indirizzo postale		N.	
Città			
CAP		Prov.	
Tel.		Fax	
E-mail			

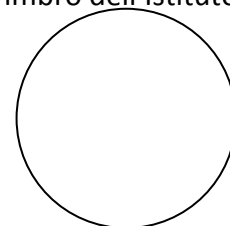
## RESPONSABILE DEL PROGETTO<sup>1</sup>

Nome			
Cognome			
Qualifica			
Tel.		Fax	
E-mail			

NUMERO DI ALLEGATI:

VIDEO:

Timbro dell'Istituto



Firma Responsabile

<sup>1</sup> Il responsabile del progetto dovrà essere un Docente. Tutte le comunicazioni verranno effettuate attraverso l'indirizzo e-mail, il numero di fax o il recapito telefonico indicati.