



**Comune
di Verona**

Politiche Educative Scolastiche e Giovanili

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AI LABORATORI DI MAGGIOSCUOLA 2015

IL SOTTOSCRITTO _____
DIRIGENTE SCOLASTICO _____
DELL'ISTITUTO _____ IC _____
INDIRIZZO _____
TELEFONO _____ FAX _____
E-MAIL _____
ISCRIVE LA CLASSE _____ SEZ. _____ SCUOLA _____
N. ALUNNI _____ INSEGNANTE REFERENTE _____
TELEFONO _____ FAX _____
E-MAIL _____
AL LABORATORIO (INDICARE IL TITOLO) _____
GIORNO _____ ORA _____

INVIARE LA SCHEDA A MEZZO MAIL ALL'INDIRIZZO maggioscuola@comune.verona.it ENTRO IL 5
MAGGIO 2015 E ATTENDERE CONFERMA.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....