Treno della Memoria®

XV EDIZIONE

ISCRIZIONE AL PROGETTO "TRENO DELLA MEMORIA®" - EDIZIONE 2019

(da compilarsi in ogni sua parte)

NOME _____

COGNOME_____

INDIRIZZO Artistico Classico Scientifico

CLASSE_____

nata/o a _____ il _____

e residente a _____ in _____

cod. fiscale _____

numero telefono _____

indirizzo e-mail _____

documento di riconoscimento_____

RICHIEDE di PARTECIPARE al progetto culturale ed educativo
"Treno della Memoria – Ed. 2019"

Firma Genitore **Firma alunno**

_____ _____