ALLEGATO 2. Form di manifestazione di interesse MOney LEarning

Da compilare a cura del Dirigente Scolastico e inviare via e-mail a DIREZIONE@museodelrisparmio.it:

- NOME ISTITUTO SCOLASTICO:.....
- INDIRIZZO ISTITUTO SCOLASTICO: .....
- NOME DIRIGENTE SCOLASTICO:.....
- NOME PLESSI COINVOLTI:.....
- NR. CLASSI COINVOLTE:.....
- NR. STUDENTI COINVOLTI:.....
- NR. DOCENTI COINVOLTI:.....
- REFERENTE OPERATIVO DA CONTATTARE:
  NOME.....
  INDIRIZZO E-MAIL.....
  TELEFONO.....
- INDICARE UNA PREFERENZA RELATIVA AL MESE IN CUI ORGANIZZARE LA VISITA:
  ☐ Ottobre 2019
  ☐ Novembre 2019
  ☐ Dicembre 2019