

RICHIESTA DI CONTATTO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' EDUCATIVE 2007-2008

SELENE CENTRO STUDI

FAX 051-443307

selcseko@iperbole.bologna.it

Scuola		
Via/piazza	N°	CAP
Comune		
Classe/i	Numero alunni	
Telefono scuola	Fax scuola	
Docente di riferimento		
Tel e e-mail Docente di riferimento (facoltativi)		

Attività prescelta (anche più di una):

Danza contemporanea

Judo tradizionale

Educazione Ambientale

Preferenza di giornate/giorni in cui svolgere il progetto
Preferenza dei mesi in cui svolgere il progetto
Note/Comunicazioni

Bologna,.....

Firma

.....