

## TIENI IL TEMPO

### MODULO DI ISCRIZIONE AL PROGETTO

*anno scolastico 2024-2025*

#### DOCENTE REFERENTE PER IL PROGETTO

Nome

Cognome

Mail

Cell.

#### Scuola di appartenenza

Nome scuola

Indirizzo

Città

Provincia

#### CLASSI DI SCUOLA PRIMARIA COINVOLTE NEL PROGETTO

Numero di classi:

Numero totale di alunni coinvolti:  
(massimo 250)

#### INCONTRO INFORMATIVO DOCENTI

Numero totale dei docenti che intendono partecipare al progetto

(si richiede un minimo di 15):

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere spedito via mail ([fondazionescuola@marieventre.it](mailto:fondazionescuola@marieventre.it)) alla referente al fine di prendere in carico la richiesta di adesione. Sarete poi ricontattati per la calendarizzazione degli incontri.