



CHICO MENDES

MODULO N. 64

Al Comune di Milano - fax 02.88442369

Scuola primaria secondaria I grado

Indirizzo via/piazza n cap.....

ZONA DI DECENTRAMENTO.....

Telefono Fax E-mail

Indirizzo sede centrale (se la scuola è un plesso)

Telefono Fax E-mail

Classe/sez. n°alunni nome docente

Classe/sez. n°alunni nome docente

Referente iniziativa

cellulare

PURO CIOCCOLATO

ALTRE STORIE, ALTRI GIOCHI

Opzioni Giorni

Mattino lun. mar. mer. gio. ven.

Pomeriggio lun. mar. mer. gio. ven.

Firma Insegnanti

Firma del Dirigente

Timbro della scuola

data _____