

Allegato 1

Modulo di iscrizione al Concorso

“Raccontami l’Autismo”

Terza edizione

2016/2017

L’Istituto scolastico.....

con sede a..... in Via

e-mail del dirigente o segreteria.....

ADERISCE

al progetto **“Raccontami l’Autismo”**

Terza edizione

Docente referente.....

e-mail del docente referente.....

Data.....

Firma del Dirigente e timbro dell’Istituto