

LABORATORIO DELLE TRADIZIONI POPOLARI DI SATURNANA

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

MODULO DI ISCRIZIONE

Istituto Comprensivo _____

Scuola _____

Classe	Numero Alunni Indicare presenza di handicap	Insegnante Nome, cognome, recapito telefonico	Itinerari scelti	Giorno preferito (martedì, mercoledì, venerdì)	note