

## MODULO DI ADESIONE\* “VI PRESENTO LA FIJLKAM”

---

Denominazione Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_

Numero di classi \_\_\_\_\_

Numero di partecipanti (max 50) \_\_\_\_\_

Date preferite (inserire un massimo di tre date) \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

Contatto del Referente \_\_\_\_\_

Data e Luogo

Firma e Timbro  
del Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*\* Questo modulo dovrà essere compilato in tutti i suoi campi, firmato e timbrato dal Dirigente Scolastico, e inoltrato al seguente indirizzo mail: [viresentolafijklkam@istitutogiovannipaolo2.it](mailto:viresentolafijklkam@istitutogiovannipaolo2.it)*