

MONSTER ISLAND CERIMONIA DI PREMIAZIONE

Compilare una scheda per ogni scuola riportando le informazioni richieste per ciascuna classe partecipante e rinviare, **entro e non oltre mercoledì 20 marzo 2019**, all'indirizzo educazione@atarifiuti.an.it.

SCUOLA: _____

COMUNE: _____

E-MAIL DEL DOCENTE REFERENTE (IMPORTANTE): _____

CELLULARE DEL DOCENTE REFERENTE (IMPORTANTE): _____

Informazioni sui partecipanti

CLASSE: _____ N° ALUNNI PER CLASSE: _____ N° INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI: _____ N° ALTRI OSPITI: _____	CLASSE: _____ N° ALUNNI PER CLASSE: _____ N° INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI: _____ N° ALTRI OSPITI: _____
CLASSE: _____ N° ALUNNI PER CLASSE: _____ N° INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI: _____ N° ALTRI OSPITI: _____	CLASSE: _____ N° ALUNNI PER CLASSE: _____ N° INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI: _____ N° ALTRI OSPITI: _____

Note

Indicare eventuali esigenze specifiche (per esempio, necessità stringenti di rientro anticipato, presenza di bambini con intolleranze/allergie alimentari, di bambini con problemi di deambulazione, etc.)
