

SCHEDA D'ISCRIZIONE

da restituire compilata via e-mail: info@canalescuola.it o via FAX 0471089811

	
per le scuole secondarie di 1° grado della Provincia Autonoma di Bolzano in collaborazione con	
<small>AUTONOME PROVINZ BOZEN - SÜDTIROL Abteilung 23 - Gesundheitswesen</small>	 <small>PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO - ALTO ADIGE Ripartizione 23 - Sanità</small>

Il/la sottoscritto/a _____

insegnante in servizio presso la scuola _____

recapito cell. _____

e-mail _____

materia insegnata _____

intende iscrivere la classe _____

al progetto didattico **FARMACO-LOGICO!**, promosso da Canalescuola in
collaborazione con l'Ufficio Ospedali della Provincia Autonoma di Bolzano.

DATI DELLA CLASSE

Numero alunni _____

Preferenza di giorno _____

Preferenza di fascia oraria _____

Luogo e data _____

L'insegnante

Visto per conoscenza

Il/La Dirigente
