

PRENDI LA TUA NOTA CON... MARIELE

L'esperienza umana e didattica di Mariele Ventre rivolta alla scuola

MODULO DI ISCRIZIONE AL PROGETTO

anno scolastico 2026-2027

DOCENTE REFERENTE PER IL PROGETTO (campo obbligatorio)

Nome Cognome
Mail Cell.

Scuola di appartenenza

Nome scuola
Indirizzo
Città Provincia

CLASSI DI SCUOLA PRIMARIA COINVOLTE NEL PROGETTO (campo obbligatorio)

Numero di classi:

Numero totale di alunni coinvolti:
(minimo 50, massimo 210)

INCONTRO INFORMATIVO DOCENTI (campo obbligatorio)

Numero totale dei docenti che intendono partecipare al progetto
(si richiede un minimo di 15):

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere spedito via mail (fondazione@marieleventre.it) o WhatsApp (al n. 389.0685735) alla referente al fine di prendere in carico la richiesta di adesione.
Sarete poi ricontattati per la calendarizzazione degli incontri.