



PERCORSO SOAVE & SOAVE KIDS

DOCUMENTAZIONE ON LINE RIFERITA A "II Percorso Soave"

NEI DIVERSI ANNI SCOLASTICI:

[\[02/03\]](#) - [\[03/04\]](#) - [\[04/05\]](#) - [\[05/06\]](#) - [\[06/07\]](#)

[\[07/08\]](#) - [\[08/09\]](#) - [\[09/10\]](#) - [\[10/11\]](#) - [\[11/12\]](#)

e-mail del gruppo:

pets_animals@yahoogroups.com

Denominazione Istituto:	
Indirizzo postale:	
Telefono:	
Scuola in Ospedale ?	
Tot. classi coinvolte	
Tot. alunni coinvolti	
Eventuali altri soggetti coinvolti	
Docente 1 (nome e cognome):	
Infanzia o Primaria ?	
Età bam. + n° bam.	
Telefono:	
E-mail:	
Docente 2 (nome e cognome):	
Infanzia o Primaria ?	
Età bam. + n° bam.	
Telefono:	
E-mail:	
Docente 3 (nome e cognome):	
Infanzia o Primaria ?	
Età bam. + n° bam.	
Telefono:	
E-mail:	
Docente 4 (nome e cognome):	
Infanzia o Primaria ?	
Età bam. + n° bam.	
Telefono:	
E-mail:	

Tutti gli indirizzi verranno da noi utilizzati esclusivamente per la spedizione di nostri messaggi ed anche i numeri di telefono restano riservati al solo gruppo di progetto; è escluso ogni altro utilizzo.
Chi non desidera fornire informazioni in proposito può compilare parzialmente la presente scheda.

Linda Giannini