



**PERCORSO SOAVE & SOAVE KIDS**

DOCUMENTAZIONE ON LINE RIFERITA A "Il 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] - [12/13] - [13/14] - [14/15] - [15/16] - [16/17] - [17/18]

**e-mail del gruppo:**

[pets\\_animals@yahoogroups.com](mailto: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