



**SOS TELEFONO AZZURRO ONLUS - SETTORE EDUCAZIONE**

**MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ EDUCATIVE**

ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

<b>Istituto</b>	
INDIRIZZO	
Tel. / Fax	
e- mail	
<b>INSEGNANTE REFERENTE</b>	
NOME COGNOME	
TEL	
E-MAIL	

<b>ATTIVITA'</b>	<b>DATA</b>	<b>ORARIO</b> (15.00 – 17.00 o 16.00 – 18.00)	<b>N° DOCENTI PREVISTO</b>
Workshop “Vivi Internet, al meglio”			

Telefono Azzurro si fa carico delle spese di realizzazione di tali iniziative.

**Inviare il modulo debitamente compilato** via e-mail al seguente recapito:

**e-mail:** [volontaritapalermo@gmail.com](mailto:volontaritapalermo@gmail.com)

Firma

\_\_\_\_\_