

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL COOPERPUZZLE



nell'ambito del Progetto di educazione cooperativa

CRESCERE NELLA COOPERAZIONE (G1)

Anno Scolastico 2013-2014

Istituzione Scolastica

(nome della scuola, indicazione dell'indirizzo o del plesso in cui viene realizzato il progetto)

.....

ACS CHE PARTECIPANO AL COOPERPUZZLE

(indicazione dei gruppi classe o interclasse che realizzano il progetto)

.....

NUMERO COMPLESSIVO DEGLI ALUNNI

.....

DOCENTE REFERENTE (nome, recapito telefonico, indirizzo e_mail)

.....

Luogo e data

.....

IL DOCENTE TUTOR

.....

IL PRESIDENTE DELL'ACS

.....

La presente scheda di iscrizione al Cooperpuzzle deve essere inviata alla
Federazione Marchigiana Banche di Credito Cooperativo, Tel: **071 2808179**
fax: **071 898065**; e-mail: **menicucci.e@fmbcc.bcc.it**
entro il **31 ottobre 2013**