

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE
IRCSS E. MEDEA Ass.ne La Nostra Famiglia – Bosisio Parini (Lc)
INVIARE AL N° DI FAX 031/877356

Nome Istituto _____

Tipologia _____

Indirizzo _____ Tel _____

E-MAIL _____

GIORNATA INTRODUTTIVA - 6 MAGGIO 2016

N° di classi partecipanti _____

N° indicativo di persone _____



VISITA GUIDATA ALL'ISTITUTO "E.MEDEA" DI BOSISIO PARINI

Sì

No

Se Sì

Scrivere a chi dobbiamo rivolgerci per organizzare la Visita
