BEST “A-B-C” 2015

APP - BOOKTRAILER - CODE

Scheda di adesione

Da inviare a : formazione@istruzione.umbria.it entro il **28 FEBBRAIO 2015**

DATI ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione istituto _____

Città_____ prov. _____

Indirizzo _____

Telefono _____ cell._____

Fax_____

E-mail _____

Dirigente scolastico_____

Docente Referente _____

Sezione prescelta: □ APP □ Booktrailer □ Coding

Titolo del lavoro _____

Classe/i _____

Contatto docente referente (e-mail e telefono)

_____

Data

_____

Firma del Dirigente

_____