Allegato 2

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. 5 di Pescara
Via Gioberti, 15 – PESCARA

Esperto/a _____

Indirizzo _____

Città _____

Provincia _____ c.a.p. _____ tel. _____

E-mail _____

Descrizione progettuale sintetica delle attività previste nel modulo

Firma

_____ _____

(Luogo e data)