

Modulo di adesione Associazione Culturale Vesta



Nome Istituto scolastico _____

Indirizzo _____

CAP _____ città _____ (_____) telefono _____

e-mail _____ sito web _____

docente referente _____ n. cell. _____

e mail _____

classe interessata _____

numero bambini per classe _____

itinerario scelto _____ data _____

Data _____

Timbro della scuola e Firma del Dirigente scolastico

ASSOCIAZIONE CULTURALE

Via Tuscolana 801 D/14

00174 Roma

+39.331.59.90.381

info@associazionevesta.com

www.associazionevesta.com