



MODULO DI ISCRIZIONE A WORKSHOP DI FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO

CHIEDO L'ISCRIZIONE AL WORKSHOP WeLab, Mantova 24.11.2016

Cognome: **Nome:**

Docente:	Scuola Primaria	<input type="checkbox"/>	(colorare la casella che interessa)
	Scuola Secondaria di Primo Grado	<input type="checkbox"/>	
	Scuola Secondaria di Secondo Grado	<input type="checkbox"/>	

Coordinate del richiedente: (necessarie per inviare informazioni tempestive)

Email:

Cel.:

Istituto di appartenenza

Denominazione

Indirizzo)

Tel.:

Email:

Sito web:

A CHI TRASMETTERE L'ADESIONE

La Richiesta di Iscrizione, debitamente compilata, va trasmessa entro il **20 novembre 2016** via posta elettronica a

labter@labtercrea.it

sandro.sutti@gmail.com

Informazioni: Cel. 333 8054 566



LABTER-CREA RETE DI SCUOLE

Via Spolverina 3, 46100 Mantova

Tel.: 0376 380 296 Email: labter@labtercrea.it Web: www.labtercrea.it www.globeitalia.it