



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL "6°PALIO DEI MUNICIPI"

CLASSE 1^ MEDIA

n° classi 1^ media che partecipano alla fase d'istituto

☐

Inviare al Comitato Territoriale FIPAV di Roma

alla mail: scuola@fipavroma.it entro il **7 Novembre 2018**

Il sottoscritto _____ Dirigente Scolastico

dell'Istituto _____

Indirizzo _____ cap _____ MUNICIPIO _____

Telefono _____ Mail RMIC _____

chiede l'iscrizione del proprio istituto al "6°PALIO DEI MUNICIPI"

Il Docente responsabile

_____ cell. _____ mail _____

Roma, lì _____

Timbro della Scuola

Il Dirigente Scolastico