**ALLEGATO. Modulo Iscrizione**

**CIRCULAR QUIZ**

**16 maggio 2017**

**Museo del Risparmio**

**Via S. Francesco d’Assisi 8/A**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Scuola |  |
| Indirizzo |  |
| Telefono scuola |  |
| Email scuola |  |
| Classe partecipante e numero studenti |  |
| Nominativo docente di riferimento |  |
| Email docente di riferimento |  |
| Telefono docente di riferimento |  |

Da inviare compilato entro **venerdì 14 aprile 2017** a [INFO@museodelrisparmio.it](mailto:INFO@museodelrisparmio.it)