

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

CONCORSO

**“ ABAFOODS GLI ALBERI – PROTAGONISTI DELLA BIODIVERSITA’ ”
2024/2025**

Scuola _____

Via _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Telefono _____ Email _____

Istituto _____

Classe/Gruppo di Classi/Scuola/Altro:

Insegnante Referente della Scuola:

Nome e Cognome _____

Email _____ Telefono _____

Dichiarazione di responsabilità

La scuola aderisce al concorso "**ABAFOODS GLI ALBERI - PROTAGONISTI DELLA BIODIVERSITA'**" e ne accetta il regolamento e le condizioni.

Luogo e data

Timbro e firma del Referente
