



Assessorato Agricoltura

MODULO REGISTRAZIONE

Concorso



INVENTA IL TUO SPOT

Per una corretta alimentazione

*Alla Segreteria del Concorso
inventaittuospot@giffoniff.it*

Denominazione Istituto Scolastico _____

Plesso _____

indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Telefono _____

Email _____ Sito web _____

Classe partecipante (esempio I A - III B, ecc.) _____

Numero di studenti _____ Numero di docenti coinvolti _____

Elenco nominativo dei docenti coinvolti

Dichiarazione in merito alla eventuale attivazione di percorsi di educazione alimentare durante l'anno scolastico 2017 - 2018 (indicare titolo e/o argomenti trattati) _____

Modalità di trasmissione:

Salva questo modulo ed invialo all'indirizzo **inventaittuospot@giffoniff.it**
allegando il file dell'elaborato prodotto