

**MODULO DI ADESIONE  
AL FESTIVAL DELL'INNOVAZIONE E DELLA SCIENZA DI  
SETTIMO TORINESE**

**Sabato 19 ottobre 2019**

**da compilare a cura dell'istituto che intende aderire  
e inviare all'Indirizzo:**

[eventi.archimede@fondazione-ecm.it](mailto:eventi.archimede@fondazione-ecm.it)

**PER MAGGIORI INFORMAZIONI: 3455810975**

**DATI DELL'ISITITUO**

Nome:	
Tipologia:	
Indirizzo Sede:	
Telefono:	
E-mail:	
Sito Internet:	
Nome Dirigente Scolastico e indirizzo mail	

**CARATTERISTICHE ORGANIZZATIVE**

Docente referente (inserire se necessario più nominativi)	
Nome:	
Cognome:	
Telefono:	
E-mail:	
Nome:	
Cognome:	
Telefono fisso:	
Telefono cellulare:	
E-mail:	

Data

Firma e timbro della scuola