

Progetto: "LEGALITA' E TUTELA DEL CONSUMATORE: CONTRASTO ALLE TRUFFE E AL GIOCO D'AZZARDO"

NOME DELLA SCUOLA

INDIRIZZO DELLA SCUOLA

CLASSE/I _____ N° STUDENTI _____

NOME DEL/DELLA DOCENTE

E' gradito un recapito telefonico del/della docente:

Recapito di posta elettronica:

Firma del/della Docente
