



SCHEDA PER LA TRASMISSIONE DEGLI ELABORATI

SCUOLA **CITTÀ** **PROV.**

TEL. **FAX** **E-MAIL**

ALUNNI COINVOLTI **TEMI TRASMESSI N.**

N.	ALUNNO (Cognome – Nome)	SESSO M/F	DATA NASCITA	Classe	Tema	DOCENTE RESPONSABILE (Cognome - Nome)	Docente (cellulare/email)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							



N.	ALUNNO (Cognome – Nome)	SESSO M/F	DATA NASCITA	Classe	Tema	DOCENTE RESPONSABILE (Cognome - Nome)	Docente (cellulare/email)
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							