

Concorso

# UN CUORE RAP

II edizione

Anno scolastico 2017/2018

## SCHEDA PER LA TRASMISSIONE DEI VIDEO

ISTITUTO  CITTÀ  PROV.

TEL.  FAX  E-MAIL

ALUNNI COINVOLTI  VIDEO TRASMESSI N.

N.	ALUNNO (Cognome - Nome)	SESSO M/F	DATA NASCITA	CLASSE SEZIONE		DOCENTE RESPONSABILE (Cognome - Nome)	tel./cellulare DOCENTE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

<b>N.</b>	<b>ALUNNO (Cognome – Nome)</b>	<b>SESSO M/F</b>	<b>DATA NASCITA</b>	<b>CLASSE SEZIONE</b>		<b>DOCENTE RESPONSABILE (Cognome - Nome)</b>	<b>tel./cellulare DOCENTE</b>
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							