



**Concorso**

**“LA SALUTE PER TUTTI”**

*Movimento, alimentazione sana e corretti stili di vita per il benessere della persona*

Anno scolastico 2017/2018

**SCHEDA PER LA TRASMISSIONE DEI LAVORI**

**ISTITUTO**  **CITTÀ**  **PROV.**

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

**ALUNNI COINVOLTI**  **LAVORI 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</b>	<b>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							