



COMUNE DI \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Consiglio Comunale dei Ragazzi attivo dal \_\_\_\_\_

Iscritto nel Registro Ufficiale Regionale dal \_\_\_\_\_

Fascia d'età dei ragazzi coinvolti:

Scuola primaria  Scuola Secondaria di I grado  Scuola Secondaria di II grado

Gestione: Comune  Scuola  Cooperativa  Gestione mista

**Referente**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

UFFICIO/SERVIZIO \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Indirizzo mail del CCR \_\_\_\_\_

SPAZIO CCR AUTOGESTITO

Firma del compilatore

*La scheda, più eventuali foto, possono essere trasmesse via e-mail a: [ccr@cr.piemonte.it](mailto:ccr@cr.piemonte.it).*