



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.