



AIPD
BELLUNO



MODULO ADESIONE AL CONCORSO

ATTIVITA' CULTURALI/SPORTIVE/DI SENSIBILIZZAZIONE INCLUSIVE

Scuola/istituto _____

Docente referente _____

Tel _____ E-mail _____

Classe ____ N° Studenti ____

Classe ____ N° Studenti ____

Classe ____ N° Studenti ____

Partecipazione alla visione del film "VALENTINA"

__ **Novembre 2024 a Feltre ***

Classi N° ____ N° Studenti ____ N° Docenti ____

__ **Novembre 2024 a Belluno***

Classi N° ____ N° Studenti ____ N° Docenti ____

Da compilare e restituire a presidente@aipdbelluno.org entro il **15 Ottobre 2024**

INFORMAZIONI: Tel: 340 5945734 (anche whatsapp) Mail: presidente@aipdbelluno.org oppure info@aipdbelluno.org

***programma dettagliato in via di definizione**