***(Su carta intestata dell’Istituto)***

**WORKSHOP: “A scuola di raccolta differenziata”**

***Istituzioni e Associazioni insieme per migliorare l’ambiente***

***attraverso il Welfare Scolastico.***

**DOMANDA DI ADESIONE**

DENOMINAZIONE ISTITUTO ……………………………………………………………………….

CODICE MECCANOGRAFICO……………………………………………………………………...

INDIRIZZO (via/Piazza)……………………………………………………………………………….

telefono…………………………………………………………………………….......................

email……………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Dirigente Scolastico | Cognome e Nome  ………………………… |
| Personale amministrativo | Cognome e Nome  …………………………… |
| Referenti d’Istituto | Cognome e Nome  …………………………… |

Si prega di inviare la presente domanda di adesione all’indirizzo email: *[unione.lazio@unicoop.it](mailto:unione.lazio@unicoop.it)*

Roma lì,…………..

Il Dirigente Scolastico

(Timbro e firma)