



ADOTTA L'AUTORE - LIBRIADI 2019

Restituire il modulo entro il 30 ottobre a mezzo fax al n° 045 8060888 o via mail all'indirizzo: info@libriadi.net

Istituto: _____

tel scuola _____

Referente del progetto _____

fax scuola _____

e-mail _____

4°-5° PRIMARIA - 1° - 2° - 3° SECONDARIA 1° grado e 2° grado

	<i>plesso (eventuale)</i>	<i>classe</i>	<i>sez</i>	<i>n°alunni</i>	<i>nome insegnante</i>	<i>copie lib</i>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						