

LOGO + TITOLO



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 _____

mail _____

LOGO + TITOLO 1° primaria

	<i>plesso</i>	<i>primaria</i>	<i>classe</i>	<i>sez</i>	<i>n°alunni</i>	<i>nome insegnante</i>	<i>tel scuola plesso</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								