

**Modulo di iscrizione**  
Percorsi didattici MLFM-CARITAS LODIGIANA  
A.S. 2017-18



**DATI DEL PLESSO**

Nome .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... Provincia.....

*Eventuale Istituto Comprensivo di appartenenza*

Nome .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... Provincia.....

**DATI DEL REFERENTE**

Cognome e nome ..... Ruolo .....

Tel. .... mail .....

*Indicare di seguito quali classi (appartenenti al plesso) si intendono iscrivere (UNA CLASSE PER RIGA)*

CLASSE	N. ALUNNI	Nominativo e Contatto insegnante di riferimento ( <u>SOLO se diverso dal referente indicato sopra</u> )

Inviare il modulo a [comunicazione@mlfm.it](mailto:comunicazione@mlfm.it)  
Se l'iscrizione sarà avvenuta con successo vi verrà inviata una mail di conferma