



## TIENI IL TEMPO CON MARIELE

### MODULO DI ISCRIZIONE AL PROGETTO *anno scolastico 2025-2026*

#### DOCENTE REFERENTE PER IL PROGETTO (campo obbligatorio)

Nome Cognome

Mail Cell.

#### Scuola di appartenenza

Nome scuola

Indirizzo

Città Provincia

#### CLASSI DI SCUOLA PRIMARIA COINVOLTE NEL PROGETTO (campo obbligatorio)

Numero di classi:

Numero totale di alunni coinvolti:  
(minimo 50, massimo 210)

#### INCONTRO INFORMATIVO DOCENTI (campo obbligatorio)

Numero totale dei docenti che intendono partecipare al progetto  
(si richiede un minimo di 15):

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere spedito via mail ([fondazionescuola@marieleventre.it](mailto:fondazionescuola@marieleventre.it)) alla referente al fine di prendere in carico la richiesta di adesione. Sarete poi ricontattati per la calendarizzazione degli incontri.