Allegato B

Tipo-Denominazione SCUOLA: ……………………………………………………

TEL. ………………………………………

EMAIL.…………………………………………

DIRIGENTE SCOLASTICO

COGNOME:…………………………………

NOME:…………………………………………

TEL.……………………………………

EMAIL.…………………………………………

CLASSI COINVOLTE NEL PROGETTO ESABAC …………………………………………………………………

SEZIONI COINVOLTE NEL PROGETTO ESABAC …………………………………………………………………

DOCENTE DI STORIA

COGNOME:…………………………………

NOME:…………………………………………

TEL.……………………………………

EMAIL.…………………………………………

DOCENTE DI LETTERUATURA

COGNOME:…………………………………

NOME:…………………………………………

TEL.……………………………………

EMAIL.…………………………………………

DOCENTE DI CONVERSAZIONE

COGNOME:…………………………………

NOME:…………………………………………

TEL.……………………………………

EMAIL.…………………………………………

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO