



## Premio Scuole 2014 dell'ADM

Denominazione dell'Istituto:	
Presidente	

### Sede legale

Via	
Numero	
CAP	
Città	
Paese	

### Referente

Nome	Prof. <input type="checkbox"/> Prof.ssa <input type="checkbox"/>	
Funzione		
Telefono	++	/
Fax	++	/
E-mail		

### Gruppo partecipante

Classe o gruppo di lavoro		
Rappresentante	Prof. <input type="checkbox"/>	Prof.ssa <input type="checkbox"/>
Telefono	++	/
Fax	++	/
E-mail		

**Si prega di inviare più moduli per ogni ulteriore gruppo partecipante dello stesso Istituto.**

*Si dichiara di aver preso visione del bando del premio.*

**Data:**

**Firma del Presidente**

Il modulo può essere inviato all'attenzione dell'Ing. Domenico Speranza, **esclusivamente via posta elettronica** all'indirizzo: [d.speranza@unicas.it](mailto:d.speranza@unicas.it). È anche possibile compilare il modulo on-line all'indirizzo: <http://adm.ing.unibo.it/>