Alla coordinatrice

Campagna nazionale di prevenzione dei danni alla salute da esposizione alla plastica

isde@isde.it

La/il sottoscritta/o…………………………………………………………………………………………………………………………………..

In qualità di (specificare se insegnante, dirigente scolastico, altro)…………………………………………………………

**Chiede di poter avere maggiori informazioni/aderire al progetto Il viaggio della plastica**

Scuola……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Comune, indirizzo……………………………………………………………………………………………………………………………………

Rif. Per essere contatta

E-mail……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Cell.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..