SCHEDA

Denominazione Istituto scolastico: _____

Codice meccanografico _____

Indirizzo _____

città _____

numero telefonico _____

e-mail_____

cognome e nome del dirigente scolastico _____

Nome e cognome docente: _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____città _____

numero telefono/cellulare docente: _____

e-mail docente: _____

Disciplina d'insegnamento: _____

Esperienze maturate nell'ambito della tematica della Shoah:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Luogo e data

Firma del Dirigente Scolastico