|  |
| --- |
| associazione  **L’ORA DI LEZIONE NON BASTA**  **Scadenza 7 gennaio 2018** |

## QUESTIONARIO PER LE SCUOLE

## INFORMAZIONI RICHIESTE DALLA PIATTAFORMA INFORMATICA

1. Denominazione struttura scolastica coinvolta

*Indicare la denominazione della struttura scolastica coinvolta (max 200 caratteri)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Localizzazione della struttura scolastica coinvolta

*Localizzare la struttura scolastica coinvolta indicando il Comune e l’area sub-comunale in cui è posizionata* (*max* *300 caratteri*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Grado di istruzione della struttura scolastica coinvolta *(max 100 caratteri)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Indirizzo della struttura scolastica coinvolta

*Indicare l’indirizzo della struttura scolastica coinvolta (max 300 caratteri) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. Referente della struttura scolastica coinvolta

*Inserire nome e cognome del referente della struttura scolastica coinvolta (max 200 caratteri)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. E-mail del referente della struttura scolastica coinvolta

*Inserire l’e-mail del referente della struttura scolastica coinvolta (max 200 caratteri)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Telefono del referente della struttura scolastica

*Inserire il telefono fisso o mobile del referente della struttura scolastica coinvolta (max 200 caratteri)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**È necessario compilare solo la parte della scuola (plesso) che intenderà partecipare all’iniziativa**

**SCUOLA DELL’INFANZIA denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazioni richieste** | **N°** |
| N.ro di studenti iscritti |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati in Italia |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati all'estero |  |
| N.ro di studenti con disabilità |  |
| N.ro di studenti con disturbi specifici dell'apprendimento (BES) |  |
| Minori con almeno un genitore disoccupato |  |
| Minori in condizione di povertà assoluta |  |
| Minori in condizione di povertà relativa (nuove povertà, correlata a situazioni di vulnerabilità sociale, economica e culturale) |  |
| Minori con almeno un genitore in esecuzione penale |  |
| Minori in carico ai servizi sociali |  |
| Minori con i genitori soggetti a dipendenze (sostanze, azzardo, tecnologie) |  |
| Totale nuclei famigliari coinvolti |  |
| Nuclei famigliari monoparentali |  |
| Totale insegnanti/educatori |  |
| Totale operatori/assistenti socio-sanitari |  |

**PER LE SCUOLE PRIMARIE denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

DATI COMPLESSIVI

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazioni richieste** | **N°** |
| Totale minori con almeno un genitore disoccupato |  |
| Totale minori in condizione di povertà assoluta |  |
| Totale minori in condizione di povertà relativa (nuove povertà, correlata a situazioni di vulnerabilità sociale, economica e culturale) |  |
| Totale minori con almeno un genitore in esecuzione penale |  |
| Totale minori in carico ai servizi sociali |  |
| Totale minori con i genitori soggetti a dipendenze (sostanze, azzardo, tecnologie) |  |
| Totale nuclei famigliari coinvolti |  |
| Totale nuclei famigliari monoparentali |  |
| Totale insegnanti/educatori |  |
| Totale operatori/assistenti socio-sanitari |  |

DATI RELATIVI AI SINGOLI ANNI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1° anno | **Informazioni richieste** | **N°** |
| N.ro di studenti iscritti |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati in Italia |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati all'estero |  |
| N.ro di studenti con disabilità |  |
| N.ro di studenti con disturbi specifici dell'apprendimento (BES) |  |
| N.ro di studenti che hanno smesso di frequentare per ragioni diverse da motivi di salute o trasferimento ad altra scuola |  |
| N.ro di studenti con frequenza discontinua (inferiore a 80% del monte ore totale) |  |
| N.ro di studenti segnalati per inadempienza dell'obbligo scolastico |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2° anno | **Informazioni richieste** | **N°** |
| N.ro di studenti iscritti |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati in Italia |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati all'estero |  |
| N.ro di studenti con disabilità |  |
| N.ro di studenti con disturbi specifici dell'apprendimento (BES) |  |
| N.ro di studenti che hanno smesso di frequentare per ragioni diverse da motivi di salute o trasferimento ad altra scuola |  |
| N.ro di studenti con frequenza discontinua (inferiore a 80% del monte ore totale) |  |
| N.ro di studenti segnalati per inadempienza dell'obbligo scolastico |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3° anno | **Informazioni richieste** | **N°** |
| N.ro di studenti iscritti |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati in Italia |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati all'estero |  |
| N.ro di studenti con disabilità |  |
| N.ro di studenti con disturbi specifici dell'apprendimento (BES) |  |
| N.ro di studenti che hanno smesso di frequentare per ragioni diverse da motivi di salute o trasferimento ad altra scuola |  |
| N.ro di studenti con frequenza discontinua (inferiore a 80% del monte ore totale) |  |
| N.ro di studenti segnalati per inadempienza dell'obbligo scolastico |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4° anno | **Informazioni richieste** | **N°** |
| N.ro di studenti iscritti |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati in Italia |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati all'estero |  |
| N.ro di studenti con disabilità |  |
| N.ro di studenti con disturbi specifici dell'apprendimento (BES) |  |
| N.ro di studenti che hanno smesso di frequentare per ragioni diverse da motivi di salute o trasferimento ad altra scuola |  |
| N.ro di studenti con frequenza discontinua (inferiore a 80% del monte ore totale) |  |
| N.ro di studenti segnalati per inadempienza dell'obbligo scolastico |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5° anno | **Informazioni richieste** | **N°** |
| N.ro di studenti iscritti |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati in Italia |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati all'estero |  |
| N.ro di studenti con disabilità |  |
| N.ro di studenti con disturbi specifici dell'apprendimento (BES) |  |
| N.ro di studenti che hanno smesso di frequentare per ragioni diverse da motivi di salute o trasferimento ad altra scuola |  |
| N.ro di studenti con frequenza discontinua (inferiore a 80% del monte ore totale) |  |
| N.ro di studenti segnalati per inadempienza dell'obbligo scolastico |  |

**SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

DATI COMPLESSIVI

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazioni richieste** | **N°** |
| Totale minori con almeno un genitore disoccupato |  |
| Totale minori in condizione di povertà assoluta |  |
| Totale minori in condizione di povertà relativa (nuove povertà, correlata a situazioni di vulnerabilità sociale, economica e culturale) |  |
| Totale minori con almeno un genitore in esecuzione penale |  |
| Totale minori in carico ai servizi sociali |  |
| Totale minori con i genitori soggetti a dipendenze (sostanze, azzardo, tecnologie) |  |
| Totale nuclei famigliari coinvolti |  |
| Totale nuclei famigliari monoparentali |  |
| Totale insegnanti/educatori |  |
| Totale operatori/assistenti socio-sanitari |  |

DATI RELATIVI AI SINGOLI ANNI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1° anno | **Informazioni richieste** | **N°** |
| N.ro di studenti iscritti |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati in Italia |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati all'estero |  |
| N.ro di studenti con disabilità |  |
| N.ro di studenti con disturbi specifici dell'apprendimento (BES) |  |
| N.ro di studenti che hanno smesso di frequentare per ragioni diverse da motivi di salute o trasferimento |  |
| N.ro di studenti con frequenza discontinua (inferiore a 80% del monte ore totale) |  |
| N.ro di studenti segnalati per inadempienza dell'obbligo scolastico |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2° anno | **Informazioni richieste** | **N°** |
| N.ro di studenti iscritti |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati in Italia |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati all'estero |  |
| N.ro di studenti con disabilità |  |
| N.ro di studenti con disturbi specifici dell'apprendimento (BES) |  |
| N.ro di studenti che hanno smesso di frequentare per ragioni diverse da motivi di salute o trasferimento |  |
| N.ro di studenti con frequenza discontinua (inferiore a 80% del monte ore totale) |  |
| N.ro di studenti segnalati per inadempienza dell'obbligo scolastico |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3° anno | **Informazioni richieste** | **N°** |
| N.ro di studenti iscritti |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati in Italia |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati all'estero |  |
| N.ro di studenti con disabilità |  |
| N.ro di studenti con disturbi specifici dell'apprendimento (BES) |  |
| N.ro di studenti che hanno smesso di frequentare per ragioni diverse da motivi di salute o trasferimento |  |
| N.ro di studenti con frequenza discontinua (inferiore a 80% del monte ore totale) |  |
| N.ro di studenti segnalati per inadempienza dell'obbligo scolastico |  |

**SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

DATI COMPLESSIVI

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazioni richieste** | **N°** |
| Totale minori con almeno un genitore disoccupato |  |
| Totale minori in condizione di povertà assoluta |  |
| Totale minori in condizione di povertà relativa (nuove povertà, correlata a situazioni di vulnerabilità sociale, economica e culturale) |  |
| Totale minori con almeno un genitore in esecuzione penale |  |
| Totale minori in carico ai servizi sociali |  |
| Totale minori con i genitori soggetti a dipendenze (sostanze, azzardo, tecnologie) |  |
| Totale nuclei famigliari coinvolti |  |
| Totale nuclei famigliari monoparentali |  |
| Totale insegnanti/educatori |  |
| Totale operatori/assistenti socio-sanitari |  |

DATI RELATIVI AL PRIMO ANNO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1° anno | **Informazioni richieste** | **N°** |
| N.ro di studenti iscritti |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati in Italia |  |
| N.ro di studenti con cittadinanza non italiana e nati all'estero |  |
| N.ro di studenti con disabilità |  |
| N.ro di studenti con disturbi specifici dell'apprendimento (BES) |  |
| N.ro di studenti che hanno smesso di frequentare per ragioni diverse da motivi di salute o trasferimento |  |
| N.ro di studenti con frequenza discontinua (inferiore a 80% del monte ore totale) |  |
| N.ro di studenti segnalati per inadempienza dell'obbligo scolastico |  |

**PER TUTTE LE SCUOLE: Note aggiuntive**

*Aggiungere eventuali informazioni che descrivano o integrino i dati quantitativi forniti (Max 500 caratteri)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**EVENTUALI ATTIVITA’ GIA’ IN ESSERE, CHE SI RITIENE UTILE SUGGERIRE PER UNO SVILUPPO ULTERIORE NEL PROGETTO**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**EVENTUALI ASSOCIAZIONI O ENTI DEL TERRITORIO CHE SI INTENDE COINVOLGERE**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**ATTIVITA’ CHE NON SONO ANCORA IN ESSERE MA CHE SI VORREBBE INSERIRE PER REALIZZARLE NEL PROGETTO**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il sottoscritto **dirigente scolastico** e il **coordinatore** (referente) della scuola (plesso) dichiarano sotto la loro responsabilità di aver letto il progetto, di essere interessati alla eventuale partecipazione e si impegnano a garantire il coinvolgimento responsabile di tutto il personale della scuola interessata.

Cognome e Nome del Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dirigente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e Nome coordinatore o referente della scuola (plesso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del docente coordinatore o referente della scuola (plesso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La commissione dell’associazione Senza Zaino si riserva di valutare la candidatura dell’Istituto**