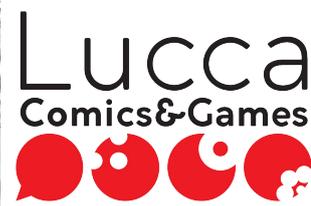




Regione Toscana



SALONE
INTERNAZIONALE
DEL LIBRO TORINO



Se leggi **COLORI** la tua *vita*

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO

ISTITUTO SCOLASTICO PARTECIPANTE

Nome	
Indirizzo	
Città	
Telefono	
Email	
Sito web	

DOCENTE REFERENTE

Nome	
Cognome	
Qualifica	
Insegnamento	
Telefono	
Email	

