

MODULO DI ISCRIZIONE ROBOTS_LAB

Partecipante

Nome _____ Cognome _____ Data di nascita _____

Genitore

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____ anno di nascita _____ tel _____

email _____

L'attività si svolge di venerdì con il seguente calendario dalle 15:30 alle 18:30

17 e 24 marzo

1° aprile (sabato – NAO Challenge)

07, 14, 21 e 28 aprile

12, 19 e 26 maggio

Data _____

Firma _____