All.1

PROGETTO REMARE ALL’UNIVERSITÀ

ASD affilata alla FIC:

Tecnico/i di riferimento societario/i:

Contatti (tecnico/i):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | cellulare: |   |
| e-mail: |   |
| cellulare: |   |
| e-mail: |   |
| Ateneo/i:1. | Denominazione |   |

Dirigente universitario

Contatti

Tot. studenti coinvolti di cui con disabilità

Note

1. Denominazione

Dirigente universitario

Contatti

Tot. studenti coinvolti di cui con disabilità

Note

1. Denominazione

Dirigente universitario

Contatti

Tot. studenti coinvolti di cui con disabilità

Note

1. Denominazione

Dirigente universitario

Contatti

Tot. studenti coinvolti di cui con disabilità

Note

Segnalazioni particolari:

Timbro e firma della ASD: