

CLASSE	N. ALUNNI	LEZIONE IN CLASSE (SI/NO) (se SI indicare quale: "raccolta differenziata", "spreco alimentare" o "RAEE")	LABORATORIO COMPOSTAGGIO (SI/NO)	VISITA A IMPIANTO SI/NO (se SI indicare "TRM" o "Ecocentro consortile")	INSEGNANTE REFERENTE (NOME, TEL, MAIL)

Se necessario, aggiungere righe alla presente tabella

PER INFORMAZIONI Achab Group - Referente: Christian Nosenzo

041/5845003 int. 147 o int. 148 ladifferenzasifaascuola@achabgroup.it