

**3 Giorni per la Scuola – HUB 2019  
Città della Scienza Napoli 29-31 ottobre 2019**

**Richiesta di partecipazione**

**Postazione espositiva:**

- SI**
- NO**

**Titolo evento autogestito proposto:**

-----  
-----  
-----

**Nominativi e affiliazioni dei relatori previsti:**

-----  
-----  
-----  
-----

**Breve ABSTRACT dell'evento proposto:**

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

**Nome referente:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Recapito telefonico:** \_\_\_\_\_

**Per accettazione della modalità di partecipazione proposta**

**Timbro e Firma del Rappresentante dell'Associazione**

-----

**Data,.....**