SCHEDA DI ADESIONE

Gara Nazionale Servizi Socio Sanitari

Morbegno 21-22 aprile 2020

**Da trasmettere all’ IS Saraceno Romegialli – Morbegno unicamente via mail**

[**SOIS01300L@isruzione.it**](mailto:SOIS01300L@isruzione.it)

**entro il 10.02.2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ISTITUTO PARTECIPANTE** | | | |
| Denominazione |  | | |
| Indirizzo |  | | |
| Città/CAP |  | | Prov. |
| Telefono |  | Fax: | |
| mail istituzionale |  | | |
| Dirigente Scolastico |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STUDENTE PARTECIPANTE** | | | |
| Cognome e Nome |  | | |
| Indirizzo privato |  | | |
| Nato a |  | il: | |
| Città/CAP |  | | Prov. |
| Telefono |  | Mail privata: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTE ACCOMPAGNATORE** | | | |
| Cognome e Nome |  | | |
| Indirizzo privato |  | | |
| Nato a |  | il: | |
| Città/CAP |  | | Prov. |
| Telefono |  | Mail privata: | |
| Materia di insegnamento |  |  | |

|  |
| --- |
| **ULTERIORI INFORMAZIONI** |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**