

Data

ANNO SCOLASTICO

MODULO (B) ADESIONE INSEGNANTE

a cura dell'insegnante

compilare un modulo per ciascun insegnante e per ogni singolo progetto scelto

TITOLO PROGETTO SCELTO:

LE ADESIONI DOVRANNO PERVENIRE ENTRO

mediante e-mail all'indirizzo

NOME E COGNOME

Materia

Classe Sez. n° allievi Classe Sez. n° allievi

Classe Sez. n° allievi Classe Sez. n° allievi

Cell. e-mail (*leggibile*)

Istituto scolastico **plesso**

infanzia primaria sec. I grado sec. II grado

Indirizzo

tel. e-mail (*leggibile*)

eventuali note:

FIRMA INSEGNANTE

Le informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento Ue 2016/679 sono disponibili all'indirizzo:
<https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/privacy/privacy-in-azienda>
o scansionando il QR code a margine.

