

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

cod.mecc.

(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.

