



SCHEDA DI ADESIONE SEZ. III - IV - V

NOME DELLA FORMAZIONE

SEZIONE

CATEGORIA

RESPONSABILE DELLA
FORMAZIONE:

NOME E COGNOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

NAZIONALITÀ E DOMICILIO

TELEFONO

EMAIL

Io sottoscritto, a nome di tutta la formazione, dichiaro di accettare integralmente il regolamento del Bando del Concorso con tutti i suoi articoli

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali come previsto dalla normativa sulla privacy (GDPR).

Data

Firma del referente

PROGRAMMA DI ESECUZIONE

DURATA COMPLESSIVA
(in minuti)

NOME SCUOLA

INSEGNANTE

TELEFONO

EMAIL

ALTRI MEMBRI DEL GRUPPO

1. **NOME E COGNOME**

STRUMENTO

2. **NOME E COGNOME**

STRUMENTO

3. **NOME E COGNOME**

STRUMENTO

4. **NOME E COGNOME**

STRUMENTO

5. **NOME E COGNOME**

STRUMENTO

6. **NOME E COGNOME**

STRUMENTO

7. **NOME E COGNOME**

STRUMENTO

8. **NOME E COGNOME**

STRUMENTO

9. **NOME E COGNOME**

STRUMENTO

10. **NOME E COGNOME**

STRUMENTO

11. NOME E COGNOME

STRUMENTO

12. NOME E COGNOME

STRUMENTO

13. NOME E COGNOME

STRUMENTO

14. NOME E COGNOME

STRUMENTO

15. NOME E COGNOME

STRUMENTO

16. NOME E COGNOME

STRUMENTO

17. NOME E COGNOME

STRUMENTO

18. NOME E COGNOME

STRUMENTO

19. NOME E COGNOME

STRUMENTO

20. NOME E COGNOME

STRUMENTO

*(DUPLICARE NEL CASO DI PIU ELEMENTI)

Allegati : RICEVUTA VERSAMENTO CUMULATIVA E LIBERATORIA