

## ALLEGATO 1: MODULO DI ADESIONE

Tipologia di Istituto:

☐ SCUOLA PRIMARIA ☐ SCUOLA SECONDARIA

Denominazione Istituto: \_\_\_\_\_

Indirizzo:(via/piazza)\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_)

INSEGNANTE REFERENTE: nome e cognome: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO \_\_\_\_\_ SI NO

Numero di classi coinvolte: \_\_\_\_\_

Tipologia di classi coinvolte: \_\_\_\_\_

Numero di alunni/e coinvolti/e : \_\_\_\_\_

NB. Il modulo compilato va inviato a [infomaestranatura@iss.it](mailto:infomaestranatura@iss.it) entro il 31.01.2026