

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 entro il 28.02.2024