SCHEDA DI ADESIONE

Gara Nazionale Servizi Socio Sanitari

Morbegno 21-22 aprile 2020

**Da trasmettere all’ IS Saraceno Romegialli – Morbegno unicamente via mail**

**SOIS01300L@isruzione.it**

**entro il 10.02.2020**

|  |
| --- |
| **ISTITUTO PARTECIPANTE** |
| Denominazione |  |
| Indirizzo |  |
| Città/CAP |  | Prov. |
| Telefono |  | Fax: |
| mail istituzionale |  |
| Dirigente Scolastico |  |

|  |
| --- |
| **STUDENTE PARTECIPANTE** |
| Cognome e Nome |  |
| Indirizzo privato |  |
| Nato a |  | il: |
| Città/CAP |  | Prov. |
| Telefono |  | Mail privata: |

|  |
| --- |
| **DOCENTE ACCOMPAGNATORE** |
| Cognome e Nome |  |
| Indirizzo privato |  |
| Nato a |  | il: |
| Città/CAP |  | Prov. |
| Telefono |  | Mail privata: |
| Materia di insegnamento |  |  |

|  |
| --- |
| **ULTERIORI INFORMAZIONI** |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**