

MODULO B
ADESIONE INSEGNANTE
Compilazione a cura dell'Insegnante

DATA ANNO SCOLASTICO

TITOLO PROGETTO SCELTO _____
(Compilare un modulo per ogni progetto)

Le adesioni dovranno pervenire entro il

mediante E-mail all'indirizzo _____

Nome e cognome _____

Tel. _____ E-mail (leggibile) _____

MATERIA _____

CLASSE SEZIONE N. ALLIEVI CLASSE SEZIONE N. ALLIEVI

CLASSE SEZIONE N. ALLIEVI CLASSE SEZIONE N. ALLIEVI

ISTITUTO SCOLASTICO _____

☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA I GRADO ☐ SECONDARIA II GRADO

PLESSO: NOME _____ CODICE MECCANOGRAFICO _____

Via/Piazza _____ n. _____ comune _____ prov. _____

Cell. _____ E-mail _____

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-usltoscana-centro> o scansionando il QR code a margine.

