

MODULO C **ADESIONE STUDENTI**

Compilazione a cura dell'Istituto Scolastico

DATA

 ANNO SCOLASTICO

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

Le adesioni dovranno pervenire entro il

mediante E-mail all'indirizzo _____

ISTITUTO SCOLASTICO _____

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

PLESSO _____ CODICE MECCANOGRAFICO (plesso) _____

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

INSEGNANTE REFERENTE DEL PROGETTO _____

Tel. _____ E-mail (leggibile) _____

CLASSE	SEZIONE	N. ALUNNI	INSEGNANTI COINVOLTI

Referente Educazione alla Salute

Il Dirigente scolastico

Nome e cognome (leggibile)

Nome e cognome (leggibile)

Firma

Timbro e firma

SEGUI L'AZIENDA USL TC ANCHE SUI SOCIAL



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.

