

CONCORSO D'IDEE
Allegato A
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Scuola

Indirizzo Tel

Fax e-mail

PEC

Dirigente scolastico

classe/i

Dati personali del/i docente/i referente/i per ciascuna classe

Nome e cognome tel. o cell.

e-mail

disciplina classe/i.....

Nome e cognome tel. o cell.

e-mail:

disciplina classe/i.....

Nome e cognome tel. o cell.

e-mail:

disciplina classe/i.....

Nome e cognome tel. o cell.

e-mail:

disciplina classe/i.....

Luogo

Data

Il Dirigente Scolastico

.....

.....

.....