

## SCHEMA PER LA PARTECIPAZIONE AL XX CONCORSO SCOLASTICO

Compilare, firmare e inviare insieme all'elaborato

<b>Istituto Comprensivo</b>		
Indirizzo		
CAP	Città	Provincia
Tel	Fax	Email

<b>Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo</b>	
Cognome	Nome
Eventuali altri recapiti	

<b>Responsabile del Progetto</b>	
Cognome	Nome
Eventuali altri recapiti	

<b>Insegnanti coinvolti nel Progetto</b>	
Cognome	Nome
Cognome	Nome
Cognome	Nome

<b>Titolo e breve relazione esplicativa sul lavoro effettuato (Facoltativo)</b>

Alunni partecipanti	
Cognome e Nome	Classe
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	

Il Dirigente Scolastico autorizza l'ANMI Onlus all'utilizzo del materiale inviato a fini non commerciali.

**NOTA INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE Dlgs 196/2003 (PRIVACY)**

I dati acquisiti sono utilizzati esclusivamente da Ass. Naz. Lotta contro le Microcitemia in Italia Onlus per lo svolgimento e l'analisi del Concorso.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico

Firma del Responsabile del Progetto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_