



CONCORSO REGIONALE
“SETTIMANA BLU”
17 - 23 aprile 2023
SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

ISTITUZIONE SCOLASTICA

CODICE MECCANOGRAFICO	
DENOMINAZIONE SCUOLA	
TIPOLOGIA SCUOLA	
VIA	
COMUNE - PROVINCIA	
EMAIL	
TELEFONO	
DIRIGENTE SCOLASTICO	

DOCENTE REFERENTE

NOME E COGNOME	
DISCIPLINA	
EMAIL	
TELEFONO MOBILE	

PARTECIPAZIONE INDIVIDUALE

COGNOME NOME ALUNNO	CLASSE DI APPARTENENZA	TITOLO PROGETTO	ATTIVITA SVOLTA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			



PARTECIPAZIONE GRUPPO CLASSE

CLASSE DI APPRTENENZA	TITOLO PROGETTO	ATTIVITA SVOLTA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

Si dichiara che i partecipanti al concorso hanno preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e hanno prestato il consenso al trattamento dei medesimi attraverso la compilazione e sottoscrizione dei relativi moduli. I moduli debitamente sottoscritti sono conservati agli atti della scuola.

Luogo e data

Firma Dirigente Scolastico