

Allegato A

Scheda di adesione

Concorso nazionale

“Attori della propria salute”

a.s 2017/2018

da compilare in word ed inoltrare in formato pdf con firma digitale del DS

Denominazione istituto Scolastico	
Codice meccanografico	
Città	
Indirizzo email scuola	
Telefono scuola	
Indirizzo pec scuola	
Docente referente	
Cellulare docente referente	
Email docente referente	
Numero studenti coinvolti	
Classe di appartenenza	

<p>Formato del lavoro trasmesso (.mov; .mpeg4; .avi; .wmv; .flv; .mp4)</p>	
<p>Link di accesso su Google Drive con il vincolo di permanenza fino al 31 dicembre 2018</p>	
<p>Titolo e descrizione del lavoro trasmesso</p>	

Il Dirigente Scolastico

Si assicura che i dati personali verranno trattati con la riservatezza prevista dalla Legge in vigore (196/03) ed utilizzati esclusivamente per lo svolgimento del progetto. Su richiesta, tali dati potranno essere cancellati o rettificati.