|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Immagine che contiene cerchio, Elementi grafici, arte, Policromia  Descrizione generata automaticamente** | **Ministero dell'Istruzione e del Merito**  **Istituto Statale di Istruzione Secondaria Superiore**  **“SAVIANO-MARIGLIANO” - R. Levi-Montalcini – G. Ferraris**  **Corso Italia, 118 - Saviano: Tel. 0815110567**  **Sedi associate: Via Settembrini,1 trav. 1 Marigliano con sezione serale NARI13515**  **Liceo scientifico Piazza Musco, 14 – Saviano**  **PEO** [**nais113004@istruzione.it**](mailto:NAIS113004@ISTRUZIONE.IT) **PEC** [**NAIS113004@PEC.ISTRUZIONE.IT**](mailto:NAIS113004@PEC.ISTRUZIONE.IT)  **www.montalciniferraris.it Cod. Fisc. 92044650635 Fatt. Elett. UFDDMG** | **Immagine che contiene emblema, badge, simbolo  Descrizione generata automaticamente** |

# GARA NAZIONALE

# “ARTI AUSILIARIE DELLE PROFESSIONI SANITARIE: OTTICO”

**MODULO DI ADESIONE**

Il/La sottoscritto/a Dirigente dell’Istituto comunica la partecipazione alla gara che si svolgerà presso l’I.I.S “SAVIANO-MARIGLIANO MONTALCINI-FERRARIS di Saviano (NA) il\_\_7-8 \_ Maggio 2025.

***Il suddetto è da restituire entro il* 20/03/2025 *tramite e-mail:*** [nais113004@istruzione.it](mailto:nais113004@istruzione.it)

|  |  |
| --- | --- |
| **ISTITUTO PARTECIPANTE** | |
| **DENOMINAZIONE:** |  |
| **INDIRIZZO:** |  |
| **CAP:** |  |
| **CITTA’:** |  |
| **PROVINCIA:** |  |
| **REGIONE** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **FAX:** |  |
| **EMAIL:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **STUDENTE PARTECIPANTE** | |
| **COGNOME E NOME:** |  |
| **ISTITUTO DI PROVENIENZA E CLASSE:** |  |
| **RECAPITO TELEFONICO:** |  |
| **EMAIL:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE ACCOMPAGNATORE** | |
| **COGNOME E NOME:** |  |
| **DISCIPLINA INSEGNATA:** |  |
| **ISTITUTO DI PROVENIENZA:** |  |
| **RECAPITO TELEFONICO:** |  |
| **EMAIL:** |  |

DATA IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(firma e timbro della scuola)