**SCHEDA DI ADESIONE**

Gara Nazionale Servizi Socio Sanitari

Modena 24-25-26 maggio 2023

**Da trasmettere all’IPSSCA Cattaneo-Deledda – Modena unicamente via email:** [morc08000g@istruzione.it](mailto:morc08000g@istruzione.it)

**entro il giorno 03/04/2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ISTITUTO PARTECIPANTE** | | | |
| Denominazione |  | | |
| Indirizzo |  | | |
| Città/CAP |  | | Prov. |
| Telefono |  | Fax: | |
| Email istituzionale |  | | |
| Dirigente Scolastico |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STUDENTE PARTECIPANTE** | | | |
| Cognome e Nome |  | | |
| Indirizzo privato |  | | |
| Città/CAP |  | | Prov. |
| Nato a |  | il: | |
| Telefono |  | Email privata: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTE ACCOMPAGNATORE** | | | |
| Cognome e Nome |  | | |
| Indirizzo privato |  | | |
| Città/CAP |  | | Prov. |
| Nato a |  | il: | |
| Telefono |  | Email privata: | |
| Materia di insegnamento |  |  | |

|  |
| --- |
| **ULTERIORI INFORMAZIONI** |
|  |

**Data,**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**