



AII. 1.A

MODULO DI ISCRIZIONE CONCORSO "#stappalamente"

Io sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
_____ Residente a _____
_____ CAP _____
Via/Piazza _____ n° _____
Tel./cell. _____
E-mail: _____

Dichiaro di voler partecipare al Concorso "#stappalamente" come docente di riferimento

per la classe _____ dell'istituto _____
situato a _____ CAP _____
Via/Piazza _____ n° _____
Tel. _____
E-mail: _____

Dichiaro altresì di aver letto, compreso e accettato il regolamento di partecipazione in tutte le sue parti.

Allego alla presente copia fronte/retro del documento di identità _____
_____ N° _____ rilasciato
da _____ il _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del GDPR 2016/679.

Luogo e data

Firma
