**** **** 

**ALLEGATO A**

**GLI ALBONAUTI**

*Un concorso per immagini e parole*

**A.S. 2024/2025**

SCHEDA DI ADESIONE AL CONCORSO

**da inviare entro il 16 dicembre 2024 al link** [**https://bit.ly/glialbonauti**](https://bit.ly/glialbonauti)

DOCENTE /EDUCATORE

cognome e nome: ...............................................................................................................................................................

luogo e data di nascita: .....................................................................................................................................................

recapiti personali (indirizzo postale, e-mail, telefono cellulare): .........................................................................................

classe e sezione di pertinenza per l’anno scolastico 2024 – 2025: ...................................................................................

ambito/i disciplinare/i di pertinenza: ..................................................................................................................................

SEDE DI SERVIZIO

denominazione istituto: ......................................................................................................................................................

dirigente scolastico / coordinatore struttura educativa: .....................................................................................................................................................................................................

indirizzo: ..............................................................................................................................................................................

recapito telefonico: .............................................................................................................................................................

e-mail: .................................................................................................................................................................................

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dalla Legge 196/03 e successive modificazioni.

Luogo e data: .......................................................................................................................................................................

Firma del docente/ educatore