



MODULO DI PARTECIPAZIONE "FontaninApp"

RISERVATO ALLE CLASSI IV E V DELLE SCUOLE ELEMENTARI

Nome Istituto Scolastico _____

Indirizzo _____

Comune di _____

Telefono dell'Istituto scolastico _____

E-mail dell'Istituto Scolastico _____

Cognome e Nome del docente _____

Recapiti del docente/referente _____

E-mail del docente/referente _____

Classe _____

Cognome e nome degli studenti _____



Consiglio Regionale della Puglia



Dichiaro di aver preso visione del regolamento del concorso e di accettarlo in tutte le sue parti. In ottemperanza al d. lgs. 196/2003, in materia di tutela dei dati personali, acconsento al trattamento dei dati qui riportati per le finalità descritte dal regolamento.

LUOGO _____

DATA ____/____/____

FIRMA DEL DOCENTE _____