

(DEL GENITORE/TUTORE DEL MINORENNE)

MODULO B

SCHEDA D'ISCRIZIONE CONCORSO A DISTANZA FORMAZIONI D'INSIEME

Barrare la voce interessata

SEZIONE	<input type="checkbox"/> 2 ; <input type="checkbox"/> 3 ; <input type="checkbox"/> 4 ; <input type="checkbox"/> 5 ; <input type="checkbox"/> 6
CATEGORIA	<input type="checkbox"/> A ; <input type="checkbox"/> B ; <input type="checkbox"/> C ; <input type="checkbox"/> D ; <input type="checkbox"/> E

8

Organico

Nome del gruppo _____

Numero componenti _____

Denominazione Istituto/scuola di provenienza _____

Programma _____

Nome e cognome del referente del gruppo _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Cell. _____ mail _____

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL GRUPPO



MODULO C

ELENCO DEI COMPONENTI DELLE FORMAZIONI D'INSIEME

Barrare la voce interessata

SEZIONE	<input type="checkbox"/> 2 ; <input type="checkbox"/> 3 ; <input type="checkbox"/> 4 ; <input type="checkbox"/> 5 ; <input checked="" type="checkbox"/> 6
CATEGORIA	<input type="checkbox"/> A ; <input type="checkbox"/> B ; <input type="checkbox"/> C ; <input type="checkbox"/> D ; <input checked="" type="checkbox"/> E

Nome gruppo _____

9

Nome e cognome del referente del gruppo _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Cell. _____ mail _____

Nome	Cognome	Data di nascita	Strumento	Mail

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL GRUPPO

