

MODULO DI ADESIONE
DOCENTE

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____ Materia insegnata _____
Indirizzo _____ Cap _____ Città _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

DATI ISTITUTO

Denominazione ufficiale dell'Istituto _____
Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Firma per esteso _____

I docenti devono compilare il modulo di adesione con tutti i dati richiesti. Poi devono riempire le tabelle dei gruppi con i dati degli studenti di cui sono referenti. Nel caso gli studenti siano più dei cinque gruppi sotto riportati occorre fotocopiare questo foglio o scaricarlo dal nostro sito (<http://www.diessefirenze.org/scienze2.asp?id=20>) sbarrando il modulo di adesione del docente. Si raccomanda di scrivere in stampatello leggibile.

ELENCO STUDENTI PARTECIPANTI

1° gruppo

Cognome	Nome	Sezione	Classe

2° gruppo

Cognome	Nome	Sezione	Classe

3° gruppo

Cognome	Nome	Sezione	Classe

4° gruppo

Cognome	Nome	Sezione	Classe

5° gruppo

Cognome	Nome	Sezione	Classe

Le informazioni che riguardano gli iscritti a SCIENZA FIRENZE ai sensi della L. 675/96, art. 10 sulla "tutela dei trattamenti dei dati personali", potranno essere utilizzate per finalità di archiviazione ed elaborazione dati.

Autorizzo Non autorizzo Firma _____

Potrà essere richiesta in qualsiasi momento la conferma, la modifica o la cancellazione dei dati stessi