

SCHEDA DI ADESIONE(da inviare via e-mail a: gara.nazionale@bertivr.it Fax n. 0458100739)**Istituto Partecipante**

DENOMINAZIONE ISTITUTO		CITTA'	
INDIRIZZO		TELEFONO	
E-MAIL		FAX	

Allievo/a Partecipante Articolazione Accoglienza Turistica

(ALLIEVO/A - Cognome e Nome)	
LUOGO E DATA DI NASCITA	CLASSE

Allievo/a Partecipante Articolazione Enogastronomia

ALLIEVO/A - Cognome e Nome	
LUOGO E DATA DI NASCITA	CLASSE

Allievo/a Partecipante Articolazione Sala e Vendita

ALLIEVO/A - Cognome e Nome	
LUOGO E DATA DI NASCITA	CLASSE

Docenti Accompagnatori

DIRIGENTE SCOLASTICO – Cognome e Nome	
	CELLULARE

DOCENTE ACCOMPAGNATORE – Cognome e Nome	
DISCIPLINA	CELLULARE

DOCENTE ACCOMPAGNATORE – Cognome e Nome	
DISCIPLINA	CELLULARE

DOCENTE ACCOMPAGNATORE – Cognome e Nome	
DISCIPLINA	CELLULARE