**“I GIOVANI INCONTRANO I CAMPIONI”**

### Anno scolastico 2017/2018

### *SCHEDA DI ADESIONE*

ISTITUTO …………………………………………………………………………………………………………………….............................

INDIRIZZO: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Cap. …………………..…… Città/Comune ………………………………………………………………………………………

E-MAIL SCUOLA: …………………………………………………………....................................................

TEL. SCUOLA: ……………………………...........................................

PROVINCIA: ……………………………........... COMUNE ……………………………………………………………….

MUNICIPIO (solo per le scuole di Roma Capitale) ……………………………………………………………

SEDE DELL’INCONTRO / PLESSO……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

DOTAZIONE SALA:

* + IMPIANTO MICROFONICO  SI  NO
  + VIDEOPROIETTORE  SI  NO
  + LETTORE DVD  SI  NO
* PERIODO PREFERITO (ORIENTATIVAMENTE): .............................................................
* N° INDICATIVO DEGLI STUDENTI CHE PARTECIPERANNO ALL’INCONTRO ..............

***DOCENTE DI RIFERIMENTO***

**PROF**.:……………………………...................................... **MATERIA:** ……………………………………….

**RECAPITI TELEFONICI del docente:** ...................................................................

**E-MAIL del docente:** ………………………….......................................................................

Data....................................................... IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*(firma e timbro dell’Istituto)*

**Inviare a** [**giovanicampioni.conilazio@gmail.com**](mailto:giovanicampioni.conilazio@gmail.com) **entro il 21/12/2017**

Per eventuali informazioni fare riferimento al Settore Tecnico CR Lazio Tel. 06/3231153 ––06/3208509 – opzione 7: Settore Tecnico

Referente: Sarah Luchetta