

Data ANNO SCOLASTICO **SCHEDA DI ISCRIZIONE PER INSEGNANTI (A)***Riepilogativa a cura dell'Istituto*TITOLO PROGETTO SCELTO: LE SCHEDE DOVRANNO PERVENIRE ENTRO **TRAMITE e-MAIL**ISTITUTO SCOLASTICO plesso Indirizzo Telefono email **Elenco insegnanti iscritti:**

NOME COGNOME	GRADO	CLASSE	MATERIA/DISCIPLINA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA INSEGNANTE
Referente Educazione alla SaluteIL DIRIGENTE SCOLASTICO
(timbro e firma)

Le informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento Ue 2016/679 sono disponibili all'indirizzo: <https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/privacy/privacy-in-azienda> o scansionando il QR code a margine.

