

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.

