SCHEDA INFORMATIVA

Gara Nazionale Servizi Socio Sanitari

Morbegno maggio 2021

**Da trasmettere all’ IS Saraceno Romegialli – Morbegno unicamente via mail**

[**SOIS01300L@isruzione.it**](mailto:SOIS01300L@isruzione.it)

**entro il giorno 01.03.2021**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ISTITUTO PARTECIPANTE** | | | |
| Denominazione |  | | |
| Indirizzo |  | | |
| Città/CAP |  | | Prov. |
| Telefono |  | Fax: | |
| mail istituzionale |  | | |
| Dirigente Scolastico |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **STUDENTE PARTECIPANTE** | |
| Cognome e Nome |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTE ACCOMPAGNATORE** | | | | |
| Cognome e Nome |  | | | |
| Telefono |  | | Mail privata: | |
| giorno di arrivo |  | | Alle ore | |
| Giorno di partenza |  | | Alle ore | |
| Soggiorna presso |  | | | Tel. |
| Disabilità studente | 🞎 NO 🞎SI | Indicare | | |
| Allergie alimentari | 🞎 NO 🞎SI | Indicare | | |
| Segnalazioni particolari per l’organizzazione menu | 🞎 nessuna  🞎SI 🡪 indicare: | | | |

|  |
| --- |
| **ULTERIORI INFORMAZIONI** |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**