

FORMAC EDUCATIONAL
OLIMPIADI COOPERATIVE ASSO DELLA GRAMMATICA
4a EDIZIONE - a.s. 2013-2014

MODULO D'ISCRIZIONE (da inviare via fax al numero 095/22463195)

PARTE A CURA DELL'ISTITUTO

Denominazione dell'istituto: _____

Nome e cognome del Dirigente Scolastico: _____

Indirizzo dell'istituto

Via: _____ N: _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Tel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Codice Cro dell'operazione bancaria: _____

Categoria di appartenenza: ☐ Mini ☐ Junior ☐ Senior

Disponibilità ad ospitare la selezione provinciale: ☐ Sì ☐ No

Dichiaro di accettare le condizioni del bando e autorizzo gli organizzatori delle olimpiadi al trattamento dei dati secondo quanto consentito dal d.lgs 196/03.

Firma del Dirigente Scolastico _____

PARTE A CURA DEL DOCENTE REFERENTE

Nome e cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Data e luogo di nascita: _____

Indirizzo di residenza - Via: _____ N: _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Tel: _____ E-mail: _____

Dichiaro di aderire all'associazione culturale Formac Educational, di aver preso visione dello Statuto (pubblicato sul sito www.chielasso.it) e di accettarne lo spirito e le condizioni.

Firma del docente referente _____

OPERAZIONE PORTA UN AMICO

La scuola che rappresento in qualità di dirigente ☐ docente referente ☐ e che partecipa per la prima volta alle *Olimpiadi Asso della grammatica*, ha conosciuto l'iniziativa grazie ad un dirigente/docente (definito "portatore") di altro istituto. Egli usufruirà di un buono sconto, come da regolamento *Operazione a premi Porta un amico*, visionabile sul sito www.chielasso.it

Nome e cognome del dirigente/docente "portatore" _____

Istituto di appartenenza del dirigente/docente "portatore" _____

Firma del dichiarante _____