**SCHEDA D’ISCRIZIONE BANDO**

**“L’ICS IN UNO SCATTO”**

**(MOD.A\_ICS IN UNO SCATTO)**

Da inviare **entro venerdì 8 marzo 2019** a Confcooperative Toscana all’indirizzo di posta elettronica toscana@confcooperative.it. Si ricorda che deve essere inviata dall’indirizzo istituzionale della scuola, deve essere inserita l’opzione della conferma di lettura e che l’invio della scheda implica l’accettazione del bando nella sua totalità (v. art. 3 del Bando).

**1A – Dati soggetto partecipante**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME ISTITUTO |  |
| INDIRIZZO DI STUDIO DELLA SCUOLA  | ………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………… |
| INDIRIZZO (Via/Piazza, città, provincia, CAP) |  |
| CLASSE O CLASSI |  |
| NUMERO ALUNNI |  |
| EVENTUALE NOME I.C.S/A.C.S. |  |
| NOME E COGNOME dell’insegnante di riferimento |  |
| RECAPITI dell’insegnante di riferimento (e-mail, tel. fisso, cell.) |  |
| Eventuale sito, social dell’I.C.S/A.C.S |  |

**2A -Autorizzazione alla partecipazione**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME DEL DIRIGENTE DELL’ISTITUTO CHE AUTORIZZA LA PARTECIPAZIONE  |  |
| NOME E COGNOME DELL’INSEGNANTE CHE SOTTOSCRIVE LA PARTECIPAZIONE  |  |
| RECAPITI DELL’INSEGNANTE (e-mail, tel. fisso) |  |

**NOTA BENE**: con la sottoscrizione della seguente scheda, il soggetto partecipante si impegna a trasmettere il componimento **entro lunedì 8 aprile 2019**, pena la non ammissibilità alla valutazione. Per le modalità di trasmissione della documentazione si veda l’Art. 6 del Bando. Si ricorda anche il contestuale invio dei MOD.B\_ICS IN UNO SCATTO E MOD.C\_ICS IN UNO SCATTO.

LUOGO, DATA

|  |
| --- |
|  |

FIRMA DEL DIRIGENTE CHE AUTORIZZA LA PARTECIPAZIONE

|  |
| --- |
|  |

FIRMA DELL’INSEGNANTE CHE SOTTOSCRIVE LA PARTECIPAZIONE

|  |
| --- |
|  |

**1B – Dati soggetto partecipante (NOTA BENE: da completare nel caso di partecipazione congiunta di due o più istituti; nel caso di più di due istituti saranno replicati i riquadri 1 e 2 con aggiunta le lettere C, D ecc tanti quanti sono i soggetti partecipanti)**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME ISTITUTO |  |
| INDIRIZZO DI STUDIO DELLA SCUOLA  | ………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………… |
| INDIRIZZO (Via/Piazza, città, provincia, CAP) |  |
| CLASSE O CLASSI |  |
| NUMERO ALUNNI |  |
| EVENTUALE NOME I.C.S/A.C.S. |  |
| NOME E COGNOME dell’insegnante di riferimento |  |
| RECAPITI dell’insegnante di riferimento (e-mail, tel. fisso, cell.) |  |
| Eventuale sito, social dell’I.C.S/A.C.S |  |

**2B -Autorizzazione alla partecipazione (NOTA BENE: da completare nel caso di partecipazione congiunta di due o più istituti; nel caso di più di due istituti saranno replicati i riquadri 1 e 2 con aggiunta le lettere C, D ecc tanti quanti sono i soggetti partecipanti)**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME DEL DIRIGENTE DELL’ISTITUTO CHE AUTORIZZA LA PARTECIPAZIONE  |  |
| NOME E COGNOME DELL’INSEGNANTE CHE SOTTOSCRIVE LA PARTECIPAZIONE  |  |
| RECAPITI DELL’INSEGNANTE (e-mail, tel. fisso) |  |

LUOGO, DATA

|  |
| --- |
|  |

FIRMA DEL DIRIGENTE CHE AUTORIZZA LA PARTECIPAZIONE

|  |
| --- |
|  |

FIRMA DELL’INSEGNANTE CHE SOTTOSCRIVE LA PARTECIPAZIONE

|  |
| --- |
|  |