



**“I VALORI NELLO SPORT”**  
**I GIOVANI INCONTRANO I CAMPIONI**

**SCHEDA DI ADESIONE**

ISTITUTO.....

INDIRIZZO: .....Cap. ....Città/Comune.....

E-MAIL SCUOLA: ..... FAX

SCUOLA: ..... TEL. SCUOLA.....

DISTRETTO SCOLASTICO: ..... MUNICIPIO.....

*(barrare la voce che interessa)*

• **DOTAZIONE SALA:**

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> IMPIANTO MICROFONICO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="radio"/> VIDEOPROIETTORE      | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="radio"/> LETTORE DVD          | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="radio"/> VIDEOREGISTRATORE    | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

• INTERESSE A PARTECIPARE AL CONCORSO:  SI  NO

• PERIODO PREFERITO ORIENTATIVAMENTE: .....

• N° INDICATIVO DEGLI STUDENTI CHE PARTECIPERANNO ALL'INCONTRO.....

**DOCENTE DI RIFERIMENTO**

**PROF.:** ..... **MATERIA:** .....

**RECAPITI TELEFONICI del docente:** .....

**E-MAIL del docente:** .....

Data.....

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*(firma e timbro dell'Istituto)*