

Modello editabile - Compilare al pc



2017- 2018

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
(presentare entro il 18 novembre 2017)

Inviare al seguente indirizzo di posta elettronica:

dp.cagliari@agenziaentrate.it

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Nome e Cognome _____

Istituto (specificare se Primaria o Secondaria di primo o di secondo grado)

Denominazione _____

Via/Piazza _____

Comune _____

Telefono _____ FAX _____

email _____

DOCENTI REFERENTI

Nome _____ Cognome _____ Tel _____

Nome _____ Cognome _____ Tel _____

ADERISCE AL PROGETTO

con la/e classe/i _____

alunni per classe _____

VISITA GUIDATA (Facoltativa - Riservata alle superiori)

SI NO

Barrare l'opzione che interessa

* Le spese di viaggio sono a carico della scuola

AUTORIZZA SI NO

L'Agenzia delle Entrate alle riprese video-fotografiche degli studenti nel corso degli incontri e delle visite, a pubblicare le immagini nei siti intranet e Internet istituzionali, a trasmetterle agli organi di informazione per la divulgazione del progetto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Nome e Cognome

Data _____