

Allegato A
Scheda di adesione
Concorso nazionale “Attori della propria salute”
a.s 2018/2019

da inoltrare in formato word con firma digitale del DS entro il **28/2/2019** a concorsidigitalih@gmail.com

DATI ISTITUTO		
Denominazione Istituto e sede (non usare abbreviazioni)		
Codice meccanografico		
Telefono		
mail istituzionale		
Dirigente Scolastico	nominativo	
	telefono	
	mail	

DATI PROGETTO		
Progetto	Titolo	
Docente referente	nominativo	
	cellulare	
	mail	
Altri Docenti referenti	nominativo	
	cellulare	
	mail	
Classe o classi		
Numero studenti coinvolti		

Progetto	Descrizione sintetica del progetto	
Formato del lavoro trasmesso (.mov; .mpeg4; .avi; .wmv; .flv; .mp4)		
Link di accesso su GOOGLE DRIVE (verificare la correttezza e l'accessibilità del link che deve essere disponibile per tutto il 2019)		

Il Dirigente Scolastico

Si assicura che i dati personali dei partecipanti saranno trattati ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati- Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.