

Allegato 1**SCHEMA DI ADESIONE**

Gara Nazionale Istituti Professionali Arti Ausiliarie delle Professioni Sanitarie: Odontotecnico a.s. 2025-2026

Da trasmettere alla Dirigente Scolastica dell'I.I.S. "M.K. Gandhi" entro il 28/02/2026

- mail: MBIS00600B@istruzione.it con oggetto: "Gara Nazionale Odontotecnici".

ISTITUTO PARTECIPANTE		
DENOMINAZIONE ISTITUTO		
CODICE MECCANOGRAFICO		
INDIRIZZO		
CITTÀ	CAP	PROVINCIA
TELEFONO		
MAIL ISTITUZIONALE (peo e pec)		
DIRIGENTE SCOLASTICO		

STUDENTE/SSA PARTECIPANTE		
COGNOME E NOME:		
SESSO	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
LUOGO DI NASCITA:		
DATA DI NASCITA:		
RESIDENZA:		
E-MAIL:		
SE ALUNNO CON DSA/certificazione L. 104/92 INDICARE GLI STRUMENTI COMPENSATIVI PREVISTI NEL PDP/PEI:		

DOCENTE ACCOMPAGNATORE		
COGNOME E NOME:		
MATERIA D'INSEGNAMENTO:		
TELEFONO:		
MAIL:		

ULTERIORI INFORMAZIONI		
GIORNO E ORA DI ARRIVO:		
GIORNO E ORA DI PARTENZA:		
ALLERGIE ALIMENTARI STUDENTE/SSA: <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO		
<i>Segnalazioni particolari per quanto riguarda le abitudini alimentari dei partecipanti da tener presente per l'organizzazione dei menu:</i> <hr/> <hr/>		

ALLERGIE ALIMENTARI DOCENTE ACCOMPAGNATORE: SÌ NO

Segnalazioni particolari per quanto riguarda le abitudini alimentari dei partecipanti da tener presente per l'organizzazione dei menù:

ULTERIORI SEGNALAZIONI

Luogo e data,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO