

SCHEDA 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 menù:</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