



## Scheda d'Iscrizione

Staffetta di Scrittura Bimed

**ATTENZIONE / Compilare solo la Scheda d'Iscrizione non rende il processo d'iscrizione completo.** L'iscrizione sarà ritenuta valida SOLO SE LA SCHEDA D'ISCRIZIONE sarà inviata UNITAMENTE ALLA SCHEDA TECNICA.

### ANAGRAFICA

#### Scuola partecipante

PS: inserire i dati identificativi dell'Istituto. Per la compilazione della scheda è necessaria l'acquisizione dei codici Univoco e CIG. La scheda di iscrizione è propedeutica all'emissione della prevista fattura elettronica (L. 244 del 24/12/2007)

**Codice meccanografico \***

VAIC87600E

**Codice univoco \***

UFNKLT

**Codice CIG \***

Z0133CE733

**Istituto \***

IC E. DE AMICIS

Denominazione

VIA SOMALIA, 2

Via/Civico

GALLARATE

Città

VA

Provincia

21013

Codice Postale

Italy

Nazione

**Telefono \***

0331 781326

**Fax**

**E-mail \***

vaic87600e@istruzione.it

**Cod. Fisc. / P. IVA \***

91055850126

**DIRIGENTE SCOLASTICO / RAPPRESENTANTE LEGALE****Nome e Cognome  
Dirigente \***

BARBARA PELLEGGATA

Nome e Cognome

**Cellulare**

Cellulare

**Email**

vaic87600e@istruzione.it

Email

**REFERENTE STAFFETTA**

(indicare i dati del docente che coordina l'attività di Staffetta per il proprio Istituto)

**Nome e Cognome  
Referente \***

MONICA.BOCCATO

Nome e Cognome

**Cell. del Referente \***

347 7626853

**E-mail del Referente \***

monicaboccatotiscali.it

**Numero Squadre o Gruppo/i classe da iscrivere****Numero Squadre**

5

**Numero Totale Alunni \***

86

**TOTALE**

602

N.B. La quota di partecipazione di 7,00 Euro ad alunno prevede l'invio di un libricino per ogni partecipante + 2 libricini per classe destinati ai docenti + 1 collana per la biblioteca scolastica

**SEDE DI SPEDIZIONE**

(indicare l'indirizzo di spedizione dei libricini della Staffetta se diverso dall'indirizzo dell'Istituto)

Indirizzo

VIA SOMALIA

DENOMINAZIONE

2

VIA / CIVICO

GALLARATE

Città

VARESE

Provincia

21013

Codice Postale

Seleziona

Nazione

Luogo \*

GALLARATE

Data \*

28

Giorno

10

Mese

2021

Anno

IL DIRETTORE S.G.A.  
Antonina Natala Nicita



TIMBRO E FIRMA DSGA

(obbligatorie entrambe le firme)

\*

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questa scheda per le procedure inerenti il percorso Staffetta di Scrittura Creativa 2020/2021 in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.

FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO  
dott.ssa Barbara Pellegatta

