

Prot. n° _____ del _____

**Spett. le Associazione StudentsLab Italia
e p.c Asse 4 – Rete di Imprese
Fax 02. 89952047
e-mail. mda@asse4.it**

Oggetto: Richiesta di Partecipazione alla Competizione Students Lab

Il Sottoscritto ___ in qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto ___ richiede la partecipazione alla Competizione Students Lab per la classe ___ sezione n° allievi _____, accettando le condizioni generali del servizio:

<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Competizione Nazionale Students Lab	
<input type="checkbox"/>	Note	

Docente referente:

Cognome	Nome.....
Cellulare	e-mail
Disciplina d'insegnamento	Altro incarico nell'istituto

Si allegano elenco allievi

Data

Firma dell'insegnante

Timbro e Firma del Dirigente Scolastico

Privacy. Le informazioni rilasciate saranno utilizzate da IG Students srl, titolare dei dati, per inviare comunicazioni relative al programma didattico, alle iniziative ad esso collegate e ad ulteriori attività promosse, e saranno archiviate elettronicamente, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.