**Intestazione Istituzione Scolastica**

**CONCORSO LOGO USR SARDEGNA**

***Modulo di iscrizione Team (\*)***

Dati relativi all’istituzione Scolastica:

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Meccanografico istituzione Scolastica |  |
| Denominazione Istituzione Scolastica |  |
| Comune sede Istituzione Scolastica |  |
| E-mail Istituzione Scolastica |  |
| Dirigente Scolastico |  |

Dati Relativi al Team partecipante

|  |  |
| --- | --- |
| Nome del team |  |
| Classe/i di provenienza degli studenti |  |
| Indirizzo/i di studio frequentato dagli studenti |  |
| Codice ATECO e relativo descrittore  (solo per Istituti Professionali) |  |
| Numero studenti componenti il team |  |
| Tutor PCTO del team (Docente referente) |  |
| Indirizzo e-mail del Docente Tutor |  |
| Se si intende coinvolgere figure esterne all’Istituzione Scolastica indicarne il ruolo  (ad esempio esperti esterni) |  |
|  |  |

Firma digitale del Dirigente Scolastico

***(\*) Compilare una scheda per ciascun team iscritto.***

***Da inviare firmato digitalmente dal Dirigente Scolastico e protocollato***