**GARA NAZIONALE R.I.M. 2018/2019**

10-11 APRILE 2019

**Scheda Informativa Generale**

Si prega di inviare entro il **16 marzo** a **garanazionalerim@einaudibassano.gov.it**.

|  |
| --- |
| ISTITUTO: |
| INDIRIZZO: | CITTÀ: |
| TELEFONO: | FAX: |
| E-MAIL: |
| STUDENTE/SSA CONCORRENTE: |
| DOCENTE ACCOMPAGNATORE: |
| CELLULARE DOCENTE: |
| E-MAIL DOCENTE: |
| MEZZO DI TRASPORTO USATO: |
| GIORNO DI ARRIVO: | ORA DI ARRIVO: |
| LUOGO DI ARRIVO: |
| GIORNO DI PARTENZA: | ORA DI PARTENZA: |
| LUOGO DI PARTENZA: |
| ALLOGGIO PRESSO L’HOTEL: |
| CENA DEL 9 APRILE(a carico dei partecipanti) | 🞏 SÌ N. Persone:\_\_\_\_\_\_\_ | 🞏 NO |
| CENA DEL 10 APRILE(offerta dall’Istituto ospitante) | 🞏 SÌ N. Persone:\_\_\_\_\_\_\_ | 🞏 NO |
| INDICARE ALLERGIE/INTOLLERANZE: |
| SEGNALAZIONI UTILI: |

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_