**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_