



Adesione al concorso

**“Laboratorio di idee # Health influencer”  
a.s. 2022/2023**

**Allegato A**

Denominazione Istituzione Scolastica

---

Tipologia di Istituto

---

Codice Meccanografico

---

Via

---

Città

\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono Istituto Scolastico

\_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Dirigente Scolastico

---

Docente di riferimento

---

Telefono docente di riferimento

---

Firma digitale del Dirigente Scolastico

---