




	<p align="center">I.I.S. "DON DEODATO MELONI" e-mail: ORIS009007@istruzione.it ; pec: ORIS009007@pec.istruzione.it www.ipsaameloni.gov.it - C.F. 80005710951 - TEL. 0783/33034</p>	
	 <p align="center">REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA</p> 	

MODULO E DATI PERSONALI

Si prega di compilare il presente MODULO

Da compilare in stampatello.

Signore Signora

Nome _____ Cognome _____

Organizzazione/Ente/Istituzione

Indirizzo:

Via

CAP _____ Provincia _____ Stato _____

Telefono _____ (inclusi i prefissi internazionali)

E-mail

Sito web

partecipante relatore espositore altro (specificare)

DATA _____

**SI RINGRAZIA PRE LA PREZIOSA
COLLABORAZIONE**

BUON LAVORO