|  |  |
| --- | --- |
|  | **Modulo Di Registrazione**da inviare a: maria.iside@st.com **entro il 3 Maggio 2023** |

**Ci vediamo Mercoledì 10 maggio** e sarà l’occasione per i suoi studenti di presentare le proprie realizzazioni di sistemi basati su microcontrollore a 32 bit.

Saremo lieti della vostra partecipazione all’evento che si terrà in **presenza presso la sede di Napoli di STMicroelectronics ad Arzano in Via Remo De Feo,1**

**Ciascun Istituto potrà scegliere di presentare fino ad un massimo di due progetti e richiedere la presenza di 4 studenti e di un docente accompagnatore.**

**Il progetto sarà presentato ai professori universitari che interverranno presso il sito di Napoli.**

**Saranno accettate iscrizioni fino al raggiungimento della capienza massima.**

**ISTITUTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Indirizzo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TEAM1: TITOLO DEL PROGETTO** |  |

**TEAM1: DOCENTE ACCOMPAGNATORE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome  |  |
| Cognome |  |
| Materia di insegnamento |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| Numero di telefono |  |

**TEAM1: STUDENTI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nome |  | Cognome |  |
| 2 | Nome |  | Cognome |  |
| 3 | Nome |  | Cognome |  |
| 4 | Nome |  | Cognome |  |
| **TEAM2: TITOLO DEL PROGETTO** |  |

**TEAM2: DOCENTE ACCOMPAGNATORE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome  |  |
| Cognome |  |
| Materia di insegnamento |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| Numero di telefono |  |

**TEAM2: STUDENTI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nome |  | Cognome |  |
| 2 | Nome |  | Cognome |  |
| 3 | Nome |  | Cognome |  |
| 4 | Nome |  | Cognome |  |
| \*nel caso in cui le realizzazioni siano state fatte in ambito di progetti di alternanza scuola – lavoro, specificare il nome dell’azienda / ente di riferimento:  |  |