

# FAC SIMILE DA INVIARE SU CARTA INTESTATA DELL'ISTITUTO

## Modulo di adesione

ISTITUTO .....

SITO NEL COMUNE DI .....

CON SEDE IN .....

### CONTATTO DOCENTE REFERENTE:

NOME ..... COGNOME .....

MAIL .....

(le comunicazioni saranno inviate esclusivamente alla mail qui indicata)

TEL ..... CELL.....

Richiede di poter aderire al programma del Villaggio della Prevenzione – piazza San Carlo a Torino nella giornata di:

- VENERDI' 3 MARZO dalle ore 10 alle 13
- VENERDI' 3 MARZO dalle ore 14 alle ore 17
- SABATO 4 MARZO dalle ore 10 alle 13

(selezionare la giornata e fascia oraria di interesse)

L'Istituto chiede di poter aderire all'iniziativa con ..... classi per un totale di ..... allievi.

I dati forniti saranno gestiti nel rispetto della privacy e non trasmessi a terzi. I dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs.

.....

luogo e data

.....

Firma del Dirigente