



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE
Al Progetto " *GIOCO E FACCIO SPORT* "

| | | | | | |
|---------------------------------------|--|-----|--|-------------------------------------|--|
| ISTITUTO COMPRENSIVO | | | | | |
| indirizzo | | n. | | località | |
| Telefono | | fax | | e-mail | |
| Dirigente Scolastico | | | | Insegnante referente motoria | |
| Telefono Insegnante Referente Motoria | | | | e-mail Insegnante Referente Motoria | |

A) PLESSI CHE ADERISCONO AL PROGETTO

| Denominazione | Numero classi | Classe/sezione | Totale alunni | A tempo pieno (indicare) SI/NO | Tot. insegnanti coinvolti |
|----------------|---------------|----------------|---------------|--------------------------------|---------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| SOMMANO | | | | | |

Con la sottoscrizione del presente atto, il/la sottoscritto/a da il proprio consenso per il trattamento e la comunicazione dei dati personali secondo quanto previsto dalla legge n. 675/96 relativa alla "Tutela delle persone e di altri soggetti, rispetto al trattamento dei dati personali" e, successive integrazioni e modificazioni. Si informa che la compilazione del presente modulo, di cui i relativi dati, saranno utilizzati esclusivamente per l'organizzazione e la partecipazione al progetto "Gioco e faccio Sport"

Luogo, data

_____ / ____ / ____

Timbro e firma del Dirigente Scolastico

