RICHIESTA ADESIONE SCUOLE RICICLOAPERTO 2024

da inviare compilata a: Segreteria Organizzativa RicicloAperto 2024

fax: 06/8074414 – mail: [ricicloaperto@add-on.it](mailto:ricicloaperto@add-on.it)

|  |  |
| --- | --- |
| Intestazione scuola: | Indirizzo: |
| Numero di telefono: | Indirizzo del plesso se distaccato: |
| Numero di fax: | E-mail: |
| Grado delle classi: | Anno e sezione: |
| Numero partecipanti (max. 53 compresi accompagnatori) a plesso scolastico. | Segnalare presenza senza indicarne i nominativi): di:   * Disabili * Soggetti con allergie alimentari |
| Nome referente iniziativa | Numero di telefono referente iniziativa |
| E-mail personale referente iniziativa | Pullman gratuito  In presenza di partecipanti disabili segnalare “pullman con pedana”, se necessario. |

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base al REG. UE 2016/679, prendendo atto che tale trattamento avverrà al solo fine di consentire la partecipazione del nostro Istituto all’iniziativa “RICICLOAPERTO 2024”. Tali dati saranno trattati elettronicamente nel rispetto delle norme vigenti ed in conformità con l’informativa che si allega.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome e ruolo di chi firma | Luogo, Data |