

VIVERE I NOSTRI LUOGHI CON GLI OCCHI DEL FUTURO

MODULO DI RICHIESTA DEL KIT DIDATTICO GRATUITO

Con la quarta edizione del progetto *Vivere i nostri luoghi con gli occhi del futuro*, la Regione Piemonte, Settore Pianificazione aree protette, guida i bambini delle scuole primarie a un nuovo appassionante viaggio alla scoperta degli animali che abitano i Parchi piemontesi.

Si prega di compilare il presente modulo in stampatello in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile e di verificare attentamente la correttezza dei dati per permettere il buon esito della spedizione e inviarlo via fax al numero 011-4330212.

INFORMATIVA

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, si informa che i dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati da La Fabbrica S.r.l. anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati per finalità statistiche e comunicazioni di tipo didattico e/o commerciale anche tramite posta elettronica. Titolare e responsabile del trattamento è La Fabbrica S.r.l., via Mascheroni 29, Milano, nei confronti della quale potranno essere esercitati i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e, in particolare, potrà essere ottenuta la conferma dell'esistenza di dati che riguardano i soggetti coinvolti, la loro comunicazione, diffusione e l'indicazione delle modalità e delle finalità del trattamento, nonché la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento o il blocco dei medesimi.

È obbligatoria la compilazione dei campi contrassegnati con asterisco

DATI RELATIVI ALLA SEDE CENTRALE (Da compilare sempre)

* TIPO DI SCUOLA STATALE PARITARIA

* DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA

* VIA * N° * CAP

* COMUNE * PROV.

* TEL. / FAX /

E-MAIL

* NOME E COGNOME DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

NOME E COGNOME DEL COLLABORATORE VICARIO

DATI RELATIVI ALLA SEDE DI SERVIZIO (Da compilare solo se si lavora in un plesso/sede staccata)

* NOME E COGNOME DEL RESPONSABILE DI PLESSO/SEDE STACCATA

* DENOMINAZIONE DELLA SEDE DI SERVIZIO

* VIA * N° * CAP

* COMUNE * PROV.

* TEL. / FAX /

E-MAIL

DATI RELATIVI AI DOCENTI CHE RICHIEDONO IL KIT DIDATTICO

* NOME E COGNOME

* TEL. / FAX /

E-MAIL PERSONALE

* GRADO DELLA SCUOLA DOVE INSEGNA PRIMARIA

* MATERIA INSEGNATA REFERENTE PER

* HA CAMBIATO SCUOLA NEGLI ULTIMI 3 ANNI SCOLASTICI? Sì No

* Se sì, indichi il nome della scuola di provenienza:

* NUMERO ALUNNI CHE RICEVERANNO IL DIARIO

Letta l'informativa, autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità di cui sopra nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003

* Data

* Firma leggibile

DATI RELATIVI AI DOCENTI CHE RICHIEDONO IL KIT DIDATTICO

* NOME E COGNOME

* TEL. / FAX /

E-MAIL PERSONALE

* GRADO DELLA SCUOLA DOVE INSEGNA PRIMARIA

* MATERIA INSEGNATA REFERENTE PER

* HA CAMBIATO SCUOLA NEGLI ULTIMI 3 ANNI SCOLASTICI? Sì No

* Se sì, indichi il nome della scuola di provenienza:

* NUMERO ALUNNI CHE RICEVERANNO IL DIARIO

Letta l'informativa, autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità di cui sopra nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003

* Data

* Firma leggibile

DATI RELATIVI AI DOCENTI CHE RICHIEDONO IL KIT DIDATTICO

* NOME E COGNOME

* TEL. / FAX /

E-MAIL PERSONALE

* GRADO DELLA SCUOLA DOVE INSEGNA PRIMARIA

* MATERIA INSEGNATA REFERENTE PER

* HA CAMBIATO SCUOLA NEGLI ULTIMI 3 ANNI SCOLASTICI? Sì No

* Se sì, indichi il nome della scuola di provenienza:

* NUMERO ALUNNI CHE RICEVERANNO IL DIARIO

Letta l'informativa, autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità di cui sopra nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003

* Data

* Firma leggibile