

# I Luoghi del Cuore



## SCHEDA ACCOMPAGNAMENTO MODULI DI RACCOLTA VOTI PER LE SCUOLE

(istruzioni per la compilazione dei moduli sul retro)

### LUOGO DEL CUORE

Nome Borgo Di Portonovo, Città Ideale Del '700  
Comune Medicina  
Provincia Bologna

### REFERENTE SCOLASTICO

Nome Cognome e Qualifica  
Istituto Scolastico e CAP di  
riferimento  
Contatto telefonico o indirizzo  
email

DIRIGENTE SCOLASTICO PAOLO CASTELLANA  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI MEDICINA - 40059  
051/6970595 - boic867005@istruzione.it

NOME COMITATO o eventuale soggetto/ente che collabora alla raccolta firme

Comitato registrato sul sito "I Luoghi del cuore" ? ☐ SI ☐ NO

### NUMERO DI FIRME RACCOLTE

988

(il dato serve come indicazione, le firme verranno validate e conteggiate dal FAI)

I dati forniti compilando questa scheda saranno trattati dal FAI per gestire l'iniziativa "I Luoghi del Cuore" e per dare informazioni sulle altre attività istituzionali promosse dal FAI. Per maggiori dettagli sul trattamento dei dati da parte del FAI è possibile prendere visione del Regolamento de "I Luoghi del Cuore" e consultare la sezione "Privacy" del sito [www.fondoambiente.it](http://www.fondoambiente.it)

Data

08/04/2025

Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Paolo Castellana