

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 DIRIGENTE SCOLASTICO PAOLO CASTELLANA
.....
Istituto Scolastico e CAP di ISTITUTO COMPRENSIVO DI MEDICINA - 40059
riferimento
Contatto telefonico o indirizzo 051/6970595 - boic867005@istruzione.it
email

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

Data 08/04/2025

Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Paolo Castellana