RICICLOAPERTO 2027

RICHIESTA ADESIONE SCUOLE RICICLOAPERTO 2027 dal 6 al 9 aprile

da inviare compilata a: Segreteria Organizzativa RicicloAperto 2027 e-mail: ricicloaperto@add-on.it

Intestazione scuola:	**Indirizzo:**
Numero di telefono:	**Nome del plesso se distaccato:** **Indirizzo del plesso se distaccato:** **App.to bus se diverso da indirizzo:**
Numero di fax:	**E-mail:**
Grado delle classi: **☐ Primaria** **☐ Secondaria I grado** **☐ Secondaria II grado**	**Anno e sezione:**
Numero partecipanti (max. 53 compresi accompagnatori) a plesso scolastico.	**Segnalare presenza senza indicarne i nominativi): di:** • **Disabilità motorie** • **Disabilità non motorie** • **Soggetti con allergie alimentari** • **Altro**
Nome referente iniziativa:	**Numero di telefono referente iniziativa:** **E-mail personale referente iniziativa:**
Orario lezioni: **Inizio ore:** **Fine ore:**	☐ **Pullman gratuito** ☐**In presenza di partecipanti diversamente abili segnalare "pullman gratuito 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 2027". 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