Scheda di Adesione

EDUCATIONAL

“Sport Velico e Attività Motorie in ambiente naturale”

Gallipoli (LE), 02/04 Ottobre 2015

Ecoresort Le Sirenè

Trasmettere non oltre il 28 Settembre ai seguenti indirizzi:

USR Puglia “Coordinamento Regionale”

[marino.pellico.ba@istrzuione.it](mailto:marino.pellico.ba@istrzuione.it)

Direzione C. Velico Le Sirenè

[fernando.vantaggiato@gmail.com](mailto:fernando.vantaggiato@gmail.com) – [flortosrl@gmail.com](mailto:flortosrl@gmail.com)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Regione |  | Provincia | |  | Primaria 1° Gr. 2° Gr. | |
| Istituzione |  | | | | Città |  |
| Telefono |  | E-mail |  | | | |
| Dirigente |  | Tel. |  | | E-mail |  |

Il Dirigente attesta la partecipazione:

|  |
| --- |
| Dirigente Scolastico |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Tel. | E-mail |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Docente Infanzia |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Tel. | E-mail |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Docente Ed. Motoria |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Tel. | E-mail |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Referente Centro Sportivo |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Tel. | E-mail |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Docente Ed. Fisica |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Tel. | E-mail |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Docente sostegno |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Tel. | E-mail |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ISCRITTO CAPDI** |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Tel. | E-mail |
|  |  |  |  |

Il Docente autorizza il trattamento di dati personali ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.G.S. 196/2003 e successive modifiche o integrazioni

Data Visto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO