Scheda di Adesione

Open Day Adventure Park

“Sport, Natura e Falconeria”

Ostuni (BR) 11 Ottobre 2015 ore 09.30

SP 17 Direzione Ostuni-Cisternino – 2 Km

indicazione Parco Avventura Ciuchino Birichino

Trasmettere non oltre il 05 Ottobre ai seguenti indirizzi:

USR Puglia “Coordinamento Regionale”

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

Direzione Adventure Park

[silviamassari@ciuchinobirichino.it](mailto:silviamassari@ciuchinobirichino.it)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |

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