

**Seminario Nazionale Europa dell'Istruzione  
Piano integrato interregionale Marche Sardegna**

*“Ponti tra i mari - Ponti tra generazioni, per una cittadinanza europea consapevole e inclusiva  
– Esperienze a confronto”*

**Cagliari 24, 25 e 26 ottobre 2013**

**SCHEMA DI ADESIONE**

(da compilare PER OGNI SCUOLA CHE ADERISCE con tutti i nomi dei partecipanti, dirigente scolastico compreso, e da inviare via e-mail o via fax **non più tardi del 10 di ottobre 2013** )

**RESPONSABILE ORGANIZZATIVO: dr-ssa ENRICA LICHERI**

e-mail: [cap050004@gmail.com](mailto:cap050004@gmail.com)

fax: .070/275410

<b>ISTITUTO</b>	
Via/piazza e n° civico	
CAP, città e provincia	
Telefono (centralino)	
e-mail <sup>1</sup>	
<b>DIRIGENTE SCOLASTICO</b>	Cognome Nome.....
e-mail	
<b>Adesione inoltre a</b>	<b>BUFFET 25.10</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 1</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 2</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 3</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 4</b> <input type="checkbox"/>
<b>DOCENTE 1</b>	Cognome Nome.....
e-mail	
<b>Adesione inoltre a</b>	<b>BUFFET 25.10</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 1</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 2</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 3</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 4</b> <input type="checkbox"/>
<b>DOCENTE 2</b>	Cognome Nome.....
e-mail	
<b>Adesione inoltre a</b>	<b>BUFFET 25.10</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 1</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 2</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 3</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 4</b> <input type="checkbox"/>
<b>DOCENTE 3</b>	Cognome Nome.....
e-mail	
<b>Adesione inoltre a</b>	<b>BUFFET 25.10</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 1</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 2</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 3</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 4</b> <input type="checkbox"/>
<b>GENITORE</b>	Cognome Nome.....
e-mail	
<b>Adesione inoltre a</b>	<b>BUFFET 25.10</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 1</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 2</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 3</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 4</b> <input type="checkbox"/>
<b>STUDENTE</b>	Cognome

	Nome.....
e-mail	
<b>Adesione inoltre a</b>	<b>BUFFET 25.10</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 1</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 2</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 3</b> <input type="checkbox"/> <b>workshop 4</b> <input type="checkbox"/>

Lì.....

Il Dirigente Scolastico  
(firma)

\_\_\_\_\_

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

*Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti in questa scheda saranno soggetti a trattamento che verrà effettuato in modo da garantirne la riservatezza, come previsto dall'art 15 del suddetto decreto. Per tali finalità è richiesto un esplicito consenso. Firmando in calce a questa scheda si manifesta la disponibilità e si rilascia un incondizionato consenso affinché i dati forniti vengano trattati secondo quanto indicato nell'informativa stessa. I dati verranno trattati nel rispetto degli obblighi di cui alla citata normativa ed in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. Si rammenta, inoltre, che ai soggetti elencati spetta l'esercizio dei diritti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 (gli interessati potranno, in qualsiasi momento richiedere la modifica e/o la cancellazione dei propri dati ed opporsi al trattamento degli stessi).*