

Alla Commissione di Valutazione di Fondo Scuola Italia

Richiediamo di poter ottenere 1 corso sulla povertà alimentare e gestione degli eccessi.

Relatore dei corsi **Banco Alimentare.**

COMPILARE CORTESEMENTE IL MODULO IN OGNI SUA PARTE

DATI SCUOLA

Scuola/Istituto _____

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di primo grado

Via _____ cap _____ città _____ (____)

Telefono _____

e-mail _____

Social _____

N. classi attive _____

N. studenti a carico _____

N. docenti presenti _____

Persona di riferimento _____ Qualifica _____

Cellulare _____ e-mail _____

INFORMATIVA

I dati da voi forniti saranno trattati nel rispetto del D.Lgs 196/2003 e degli obblighi imposti dal decreto stesso. In particolare, ai sensi dell'art.13, avrete diritto di accesso ai vostri dati in ogni momento e potrete chiederne aggiornamento, rettifica, integrazione o cancellazione.

Ho letto l'informativa e accetto il trattamento

MOTIVI DELLA RICHIESTA*

*è possibile allegare una presentazione grafica o un'illustrazione

IL RICHIEDENTE

DATA _____

Il Dirigente Scolastico/Consiglio d'Istituto

TIMBRO E FIRMA

L'assegnazione avverrà a insindacabile giudizio della Commissione di Valutazione dell'Associazione.

La Scuola si impegna a ringraziare, con una comunicazione scritta indirizzata a Fondo Scuola Italia, l'azienda che ha formulato l'offerta e a indicare l'utilizzo didattico della donazione.

Inviare il presente modulo entro il 30 ottobre 2018

e-mail: lascuolasicandida@fondoscuolaitalia.it