

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Istituto scolastico

Codice meccanografico

Ordine di scuola.....

Indirizzo

Città..... Provincia

Telefono Email.....

Autori/Autrici.....

.....

Classe Sezione.....

Referente/Coordinatore del progetto.....

Riferimenti telefonici ed email

Titolo dell'opera.....

Ai sensi della L. 675/96 e in relazione al D.L. 196/2003, dichiaro di essere informato/a delle finalità e delle modalità del trattamento dei dati personali, consapevolmente indicati nel modulo di partecipazione, e di autorizzare l'archiviazione nella banca dati della Fondazione Mare Nostrum.

Data.....

Firma del legale rappresentante della scuola

.....

