



Richiesta di adesione al progetto “AppenninoLAB”

Capanne di Marcarolo (AL), 13 -18 luglio 2015

___L___ SOTTOSCRITT ___

Cognome e Nome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____

Nazionalità: _____

Codice Fiscale: _____

Istituto Scolastico di appartenenza: _____

Indirizzo di studio: _____

Classe: _____ Sezione: _____

Insegnante di riferimento (scienze o educazione
motoria oppure coordinatore di classe): _____

Mail insegnante: _____

Cell insegnante: _____

RESIDENTE: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Prov: _____ CAP _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

e-mail (scrivere in stampatello)

(dati obbligatori)

Specificare se affetti da allergie e/o intolleranze alimentari:

Chiede:

di aderire al Progetto “AppenninoLAB” che si terrà al Parco Capanne di Marcarolo (AL) dal 13 al 18 luglio 2015.

Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (ai sensi della normativa vigente)

__I__ sottoscritt__ consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 26 della legge 4/1/1968 n. 15 e articolo 1 DPR 403/1998 nel caso di falsa dichiarazione o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità, dichiara che quanto sopra corrisponde al vero. Ai sensi del D.L. n. 196 del 30 giugno 2003, l’organizzazione si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dal candidato. Tali dati saranno trattati solo per finalità connesse allo svolgimento progetto Appennino Summer Camp , nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Luogo e data _____ Firma _____

Firma Insegnante proponente _____

Timbro Istituto di appartenenza _____

Documenti da allegare al modulo di adesione:

- fotocopia documento d’identità in corso di validità (carta d’identità/ patente/ passaporto);
- certificato medico di buona salute oppure di idoneità alla pratica sportiva non agonistica (validità 1 anno dalla data di rilascio)

**Il presente modulo e i relativi allegati dovranno essere inviati
entro e non oltre le ore 24.00 del 27 giugno 2015**

a:

Fondazione Edoardo Garrone

appenninolab@fondazionegarrone.it oppure via fax al 010.8681539