



**PROGRAMMA A SCUOLA CON AMREF, A.S. 2018-2019  
MODULO DI ADESIONE**

Gentile Docente,

La invitiamo a compilare e inviare il presente modulo di adesione tramite e-mail all'indirizzo scuole@amref.it.

Manderemo un'email di conferma alla ricezione del modulo, preghiamo di contattarci telefonicamente al n° 06 99704654 in caso di mancata conferma da parte nostra, chiedendo di Staff Scuole. Grazie!

<b>Progetto cui intende aderire</b>	
<b>Nome della scuola e grado</b>	
<b>Nome dell'istituto Comprensivo di cui il plesso fa parte</b>	
<b>Indirizzo della scuola</b>	Via/piazza.....n° ..... CAP.....città.....provincia.....
<b>Telefono della scuola</b>	
<b>E-mail della scuola</b>	
<b>Nome e cognome del docente referente</b>	
<b>Materia insegnata dal docente referente</b>	
<b>Cellulare del docente referente</b>	
<b>E-mail del docente referente</b>	
<b>Nome della rete di scuole, se presente</b>	
<b>Nome dell'associazione dei genitori, se presente</b>	

**CLASSI ADERENTI AL PROGETTO**

<b>Nome della classe</b>	<b>N° alunni</b>	<b>Nome della classe</b>	<b>N° alunni</b>

**Autorizzazione al Trattamento dei Dati Personali**

Gentile Signore/a Le chiediamo l'autorizzazione ad utilizzare i Suoi dati esclusivamente per promuovere le attività di Amref Italia Onlus. La informiamo che i Suoi dati saranno utilizzati da Amref Italia Onlus nel pieno rispetto delle prescrizioni di cui alla normativa vigente sul trattamento dei dati personali ed in particolare del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni (il "**Codice Privacy**"), il Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (il "**GDPR**"), nonché qualsiasi altra normativa sulla protezione dei dati personali applicabile al trattamento dei dati personali. In qualsiasi momento Lei si potrà rivolgere al titolare del trattamento dei suoi dati, Amref Italia Onlus, per chiederne la verifica, modifica o cancellazione. La ringraziamo per la Sua preziosa collaborazione.

Do il consenso per il trattamento dei miei dati: Sì  Firma