

Ufficio XI - Ambito territoriale per la provincia di Forlì-Cesena

**All'U.S.R.E.R.
- Ufficio XI -
Ambito territoriale per la provincia
di Forlì-Cesena
Ufficio Educazione Fisica e Sportiva
(fax 0543.370783)
Alla Wellness Foundation
(fax 0547.650462)**

OGGETTO: domanda di partecipazione all'attività di formazione "Gioca Wellness"
A.S. 2010/2011

...Io... sottoscritto/a _____

nato/a.... il _____ a _____, in qualità di

- docente di Scuola primaria presso ☐

- docente di Scuola dell'Infanzia presso ☐

- docente di Educazione Fisica non di ruolo ☐

- componente lo Staff di ricerca , sperimentazione e sviluppo dell'attività motoria ☐

CHIEDE

di partecipare all'attività di formazione prevista per il giorno

17 febbraio 2011 ☐
(Scuola Primaria)

24 febbraio 2011 ☐
(Scuola dell'Infanzia)

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI NON SENSIBILI AD USO ISTITUZIONALE

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 del predetto decreto, presta il proprio consenso all'intero trattamento dei propri dati personali sopra citati

Firma _____

**Il presente modulo dovrà essere inviato entro mercoledì 9 febbraio 2011 all'ufficio scrivente
(fax 0543.370783) e alla Wellness Foundation (fax 0547.650462)**