**ChimicAmica 2025**

**SCHEDA DI ADESIONE (classi quarte)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SCUOLA** |  | | |
| CITTA’ |  | PROV. |  |
| INDIRIZZO |  | N. |  |
| CLASSE |  | SEZIONE |  |
| NUMERO ALUNNI |  | | |
|  |  |  |  |
| **REFERENTE** |  | | |
| Telefono |  | | |
| Email |  | | |

chiede di partecipare a **ChimicAmica 2025** e, in particolare, al seguente percorso didattico (v. art. 2 regolamento). Indicare, in ordine di preferenza, i percorsi a cui si è interessati:

1. ………………………………………
2. ……………………………………….

Per adesione e accettazione del Regolamento.

|  |  |
| --- | --- |
| Dirigente Scolastico | Referente |

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Consenso al trattamento dei dati personali del referente***

Io sottoscritto/a …………………………………………………………

Codice fiscale: …………………………………………………………

preso atto dell’informativa sul trattamento dei dati personali, che mi è stata consegnata insieme al presente modulo,

**per le finalità indicate al 3.1 a)**

Ο **DO IL CONSENSO** Ο **NEGO IL CONSENSO**

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**per le finalità indicate al 3.1 b)**

Ο **DO IL CONSENSO** Ο **NEGO IL CONSENSO**

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma