

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

...I... 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)**