



**Domanda di partecipazione all'Educational ARTEORTO FOR SCHOOL
29 SETTEMBRE 2018 - BRERA**

***Campi obbligatori**

Denominazione Istituto * _____

Indirizzo * _____ Località * _____ Cap * _____ Provincia * _____

Telefono * _____ Fax: _____ E-mail * _____

Nome del partecipante * _____ Materia d'insegnamento _____

Cell. Partecipante * _____ E-mail partecipante * _____

Come siete venuti a conoscenza di questo evento?

- Passaparola
- Canali social
- Newsletter
- Altro _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/16 (GDPR) - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" ai soli ed esclusivi fini educativi/scolastici, quali la promozione di programmi di educazione e turismo naturalistico.

Data _____

Firma _____

**LE ADESIONI DEVONO PERVENIRE VIA E-MAIL (scuole@arteorto.it)
O VIA FAX ALLO 0575.1460364 ENTRO E NON OLTRE IL 24/09/2018**