

CLUB INSEGNANTI AMICI COSTA PARCHI EDUTAINMENT

MODULO DI ISCRIZIONE

Inserisci qui i tuoi dati in STAMPATELLO E FIRMA!

NOME e COGNOME _____

Via _____ Nr. _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

Regione _____

Cellulare: _____ Tel _____

E- mail personale _____

SCUOLA Infanzia Primaria Secondaria di I° Secondaria II° Università

Altro _____

Materia di insegnamento _____

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali posta in calce/o sul retro dello stesso e reperibile al seguente link www.oltremare.org/scuole/privacy-club-insegnanti

Firma _____