

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Di seguito le informazioni necessarie per l'iscrizione al progetto Caruggiadi 2025

TIPOLOGIA SCUOLA: PRIMARIA ☐ SECONDARIA DI PRIMO GRADO ☐

NOME SCUOLA: _____

CLASSE: _____ SEZIONE: _____

NUMERO DI ALUNNI/E: _____

NOME E COGNOME DOCENTE REFERENTE: _____

MAIL: _____ TELEFONO: _____

Si richiede alla classe un impegno di 3 ore per il progetto indicando le seguenti preferenze

DATA DI SVOLGIMENTO ATTIVITA': Giovedì 25 Settembre o Venerdì 26 Settembre 2025

Indicare se possibile due possibili preferenze

- Giovedì 25 turno mattina (orario 9.00 – 12.00) ☐
- Giovedì 25 turno pomeridiano (orario 12.45 – 15.45) ☐
- Venerdì 26 turno mattina (orario 9.00 – 12.00) ☐
- Venerdì 26 turno pomeridiano (orario 12.45 – 15.45) ☐

REGOLAMENTO: *Ho letto e approvato integralmente il regolamento del PROGETTO SCUOLE CARUGGIADI comprendente le seguenti voci: (MANIFESTAZIONE – ASSICURAZIONE – ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE – ABBIGLIAMENTO SPORTIVO – SVOLGIMENTO DELLA MANIFESTAZIONE – PRIVACY E UTILIZZO DI IMMAGINI)*

Si allega la lista degli studenti della classe su carta intestata della scuola dove si riporta nome, cognome e data di nascita di ciascun studente

Il Dirigente Scolastico
(TIMBRO E FIRMA)
