

SCHEDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le MUSEO PALEONTOLOGICO

_____ 711 _____

Mail: _____

Il /La sottoscritto/a Prof. _____

Preside/docente della Scuola /Istituto _____ di _____

con sede in _____ via _____ n. _____

cap _____ tel. _____ fax _____ mail _____

comunica di essere interessato a partecipare all'OPEN DAY per (barrare voce di interesse)

- definizione progetto didattico
- programmazione attività giornaliera
- formazione
- altro (specificare _____)

(luogo e data), li _____

(Timbro e Firma)

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto previsto, dal Regolamento Europeo UE 2016/679, esprime il consenso al trattamento dei suoi dati personali.

(Firma)

_____ li _____
