

MODULO ISCRIZIONE

Corso di formazione
ArtisticaMente: la "Ginnastica" a Scuola
Sabato 15 novembre 2025
dalle ore 09:00 alle ore 18:00
Palestra Don Minzoni - via Don Minzoni, 39 /A - Piacenza

Cognome _____ Nome _____

Docente in servizio presso _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

Con la presente, il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare al Corso di formazione per Insegnanti di educazione motoria della scuola Primaria, Educazione Fisica Scuole di Istruzione Secondaria di I grado e di Scienze Motorie e Sportive della Scuole di Istruzione di II grado delle Province di Piacenza e Parma, **ArtisticaMente: la "Ginnastica" a Scuola**, che si terrà **sabato 15 novembre 2025 dalle ore 09:00 alle ore 18:00, c/o Palestra Don Minzoni, via Don Minzoni, 39 /A, Piacenza.**

Data _____

Firma del docente

Privacy.

*In riferimento all'utilizzazione dei dati personali ai sensi della normativa vigente, **CONSENTO** al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. I dati forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa e degli obblighi di riservatezza, verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative; quindi, strettamente connesse e strumentali all'attività in corso. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.*

Data _____

Firma del docente

Data _____

TIMBRO

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
VISTO. SI AUTORIZZA**
