

c/o  
Stab. Ospedaliero  
Via Montereale, 24  
33170 Pordenone  
Tel. 0434 555145  
Fax 0434 253707

E-mail: [scuola@avisfriuliveneziagiulia.it](mailto:scuola@avisfriuliveneziagiulia.it)  
Sito: [www.avisfriuliveneziagiulia.it](http://www.avisfriuliveneziagiulia.it)



## Progetto "Fiabilas"

Anno Scolastico 2018-2019

### MODULO DI ADESIONE

(da inviare via mail a [scuola@avisfriuliveneziagiulia.it](mailto:scuola@avisfriuliveneziagiulia.it) o al fax 0434/253707)

#### **DATI DELLA SCUOLA**

Istituto Comprensivo: \_\_\_\_\_ Plesso: \_\_\_\_\_

Indirizzo plesso: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

Telefono plesso: \_\_\_\_\_ E-mail plesso: \_\_\_\_\_

#### **DATI DELLA CLASSE**

Classe interessata: \_\_\_\_\_ Numero di studenti coinvolti: \_\_\_\_\_

Nominativo insegnante: \_\_\_\_\_ n. di telefono insegnante: \_\_\_\_\_

E-mail a cui si desidera ricevere conferma dell'attività: \_\_\_\_\_

Giornata preferibile: \_\_\_\_\_

Orario preferibile (possibilmente mattutino): \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Attraverso il presente modulo si richiede la collaborazione dell'Avis Regionale Friuli Venezia Giulia e della Avis Comunale di riferimento per lo svolgimento **gratuito** delle attività didattiche inerenti al progetto "Fiabilas".

Firma dell'insegnante

\_\_\_\_\_

Ho letto l'[informativa sulla privacy](#) fornita ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (ex art. 13 ed ex art. 14), consultabile al sito [http://www.avisfriuliveneziagiulia.it/avis\\_fvg/informativa\\_privacy](http://www.avisfriuliveneziagiulia.it/avis_fvg/informativa_privacy), e acconsento il trattamento dei dati personali così come indicato nell'informativa.

Firma dell'insegnante

\_\_\_\_\_