

## MODULO DI RICHIESTA LABORATORI:



**fondazione  
c a r i p l o**

Per richiedere i laboratori compila il modulo in ogni sua parte e invialo a:

**Parada Italia**

Via Breda, 54 - 20126 Milano  
tel 02.25539237 - fax: 0376730077  
mail: [silvia@parada.it](mailto:silvia@parada.it)  
info: [www.parada.it](http://www.parada.it)

**Denominazione della scuola:** \_\_\_\_\_

**Tipo di scuola:**  INFANZIA  PRIMARIE  MEDIE INFERIORI  MEDIE SUPERIORI

**Indirizzo:** Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**Nome e Cognome Docente richiedente:** \_\_\_\_\_

**Telefono Docente richiedente:** \_\_\_\_\_

**Indicare il periodo preferito:** \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di dare il mio consenso al trattamento dei dati personali secondo l'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

**Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

**Firma del Dirigente** \_\_\_\_\_



## MODULO DI RICHIESTA LABORATORI:



**fondazione  
c a r i p l o**

Per richiedere i laboratori compila il modulo in ogni sua parte e invialo a:

**Parada Italia**

Via Breda, 54 - 20126 Milano  
tel 02.25539237 - fax: 0376730077  
mail: [silvia@parada.it](mailto:silvia@parada.it)  
info: [www.parada.it](http://www.parada.it)

**Denominazione della scuola:** \_\_\_\_\_

**Tipo di scuola:**  INFANZIA  PRIMARIE  MEDIE INFERIORI  MEDIE SUPERIORI

**Indirizzo:** Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**Nome e Cognome Docente richiedente:** \_\_\_\_\_

**Telefono Docente richiedente:** \_\_\_\_\_

**Indicare il periodo preferito:** \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di dare il mio consenso al trattamento dei dati personali secondo l'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

**Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

**Firma del Dirigente** \_\_\_\_\_

