

*“Quando l’ape disse al fiore ....”*

**PERCORSO DI EDUCAZIONE ALLA AFFETTIVITA’**  
**E ALLA SESSUALITA’ DEI BAMBINI**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**(barrare la voce che interessa)**

1° CICLO

2° CICLO

3° CICLO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Autorizzazione ai sensi del D.lgs. 196/03 (PRIVACY)**

*Ai sensi del D.lgs. 196/2003, autorizzo l’Associazione “L’Angelo Custode” al trattamento di miei dati personali ed alla loro comunicazione solo per fini istituzionali e per l’invio di eventuale materiale informativo, connesso all’attività dell’Associazione.*