

**MODULO DA COMPILARE DA PARTE DELLA SCUOLA E INVIARE A ITALGAS**

**CARTA INTESTATA DELLA SCUOLA**

Alla Dott.ssa Daniela Marendino  
Italgas  
0112394252  
[daniela.marendino@italgas.it](mailto:daniela.marendino@italgas.it)

**Oggetto:** Progetto “*Capsule del tempo*”.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Dirigente Scolastico dichiara di voler aderire al progetto “*Capsule del tempo*”. A tal fine indica:

– i riferimenti dell’Istituzione Scolastica:

<b>Nome Istituzione</b>	<b>Telefono</b>	<b>Email</b>	<b>Nome DS</b>

– i riferimenti degli studenti coinvolti:

<b>N. Studenti</b>	<b>Sezione</b>

**(inserire eventuali righe aggiuntive per la richiesta di ulteriori classi terze)**

I dati relativi verranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR) e del D. Lgs. 30 giugno 2003 “*Codice in materia di protezione di dati personali*” n. 196, come integrato con le modifiche introdotte dal D. Lgs. 10 agosto 2018 n. 101.

**Il Dirigente Scolastico**

Timbro e firma