



**LABORATORIO PER LE SCUOLE A.S. 2024-2025**

**“VOCI DI PACE”**

**Percorsi didattici di educazione antirazzista nonviolenta**



***Scheda di adesione***

Nome istituto:

---

Indirizzo e città:

---

Indirizzo e-mail e telefono della scuola:

---

Nome e cognome del/la dirigente scolastico/a:

---

Nominativo e indirizzo e-mail segreteria:

---

*Le seguenti classi richiedono di partecipare al laboratorio didattico “VOCI DI PACE”:*

**CLASSE/I:** \_\_\_\_\_

Nome e cognome insegnante/ insegnanti:

---

---

E-mail:

---



Numero di telefono (preferibilmente cellulare):

---

Eventuale preferenza di giorno per svolgere il laboratorio:

---

Sono presenti alunni con disabilità?                      SI                      NO

Se sì, di che tipo:

---

---

Eventuali richieste aggiuntive:

---

---

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma insegnante / insegnanti:

---

***Si prega di inviare la presente scheda di adesione, unitamente all'All. 1 (Autorizzazione del DS) e all'All. 2 (Patto di corresponsabilità) all'indirizzo email [segreteria@pace.unipi.it](mailto:segreteria@pace.unipi.it).***

***Le richieste verranno accolte in ordine cronologico fino ad esaurimento dei posti disponibili.***



## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

### Privacy

Ai sensi del GDPR 679/2016 il trattamento dei dati personali forniti da coloro che si iscrivono al laboratorio didattico è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici ed è diretto esclusivamente all'attività in questione. In particolare, consiste nell'attività di inserimento ai fini della corretta gestione ed erogazione dell'azione formativa.

All'interessato è riconosciuto l'esercizio dei diritti di cui al GDPR 679/2016.

Informativa completa sul sito web del Cisp: <https://cisp.unipi.it/>.

Io sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ (cognome)

\_\_\_\_\_ (nome)

consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati comporta la mancata ammissione della classe al laboratorio didattico,

Acconsento

Non acconsento

ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui al documento "Informativa privacy + consenso\_CISP", presente sul sito <https://cisp.unipi.it/>.

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_ (luogo e data)

\_\_\_\_\_ (firma leggibile del dichiarante)