

**Rete Istituti Comprensivi  
per la Pratica Psicomotoria Educativa**

**I.C. Pinocchio - Montesicuro Ancona (Capofila)**  
I.C. Augusto Scocchera Ancona  
I.C. Grazie - Tavernelle Ancona

I.C. Matteo Ricci Polverigi  
I.C. Montemarciano  
I.C. Monte San Vito  
I.C. Filottrano

La presente scheda di partecipazione dovrà essere inviata **entro sabato 5 marzo 2016** tramite: fax al numero 071-2834597 o e-mail a: [praticapsicomotoria@pinocchio-montesicuro.it](mailto:praticapsicomotoria@pinocchio-montesicuro.it)

# **SCHEMA DI PARTECIPAZIONE**

## **agli incontri di formazione/autoformazione**

**presso l'I.C. Filottrano (Via Martin Luther King 1, Filottrano)**

*i dati contrassegnati con \* sono obbligatori*

Cognome e nome *		
Denominazione dell'Istituto Comprensivo di appartenenza *		
Indirizzo di residenza del docente		
Telefono	Fax	E-mail personale *



**Autorizzazione al trattamento dei dati personali.**

*Ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 n.196, si esprime il consenso al trattamento dei dati per il perseguitamento delle finalità istituzionali, connesse e strumentali.*

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

**info**



[www.pinocchio-montesicuro.gov.it](http://www.pinocchio-montesicuro.gov.it)



[praticapsicomotoria@pinocchio-montesicuro.it](mailto:praticapsicomotoria@pinocchio-montesicuro.it)

Tel. 071 85718