

Comune di Padova

SETTORE SERVIZI SCOLASTICI
Via Raggio di Sole, 2 - 35137 Padova
tel 049 8204001

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL “FESTIVAL DEL GIOCO”

SCADENZA: ore 12:00 del 24 GENNAIO 2022

1. Soggetto proponente

Denominazione dell'Associazione	
PI/Codice Fiscale	
Domicilio Fiscale	
Telefono	
N. del Registro delle Associazioni	
Sito Internet	
Area tematica	<input type="checkbox"/> Educazione e formazione <input type="checkbox"/> Attività culturali <input type="checkbox"/> Pace, diritti umani e cooperazione internazionale <input type="checkbox"/> Sport e tempo libero
PEC	
E-mail	

2. Dati del Rappresentante legale dell'Associazione

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza	
Telefono	
E-mail	

3. Dati della persona di riferimento in relazione alla partecipazione dell'Associazione al Festival

del Gioco (da compilarsi solo se è diversa dal Rappresentante legale)

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Telefono	
E-mail	

4. Attività ludiche proposte (descrivere brevemente una o più attività)

Area	<input type="checkbox"/> Artistica <input type="checkbox"/> Linguistica <input type="checkbox"/> Motoria <input type="checkbox"/> Scientifica <input type="checkbox"/> Musicale <input type="checkbox"/> Digitale <input type="checkbox"/> Matematica / Logica <input type="checkbox"/> Enigmistica <input type="checkbox"/> Giochi della tradizione <input type="checkbox"/> Altro: _____.
Descrizione sintetica dell'attività (max 500 caratteri)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Area	<input type="checkbox"/> Artistica <input type="checkbox"/> Linguistica <input type="checkbox"/> Motoria <input type="checkbox"/> Scientifica <input type="checkbox"/> Musicale <input type="checkbox"/> Digitale <input type="checkbox"/> Matematica / Logica <input type="checkbox"/> Enigmistica <input type="checkbox"/> Giochi della tradizione <input type="checkbox"/> Altro: _____.
Descrizione sintetica dell'attività (max 500 caratteri)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Area	<input type="checkbox"/> Artistica <input type="checkbox"/> Linguistica <input type="checkbox"/> Motoria <input type="checkbox"/> Scientifica <input type="checkbox"/> Musicale
------	---

	<input type="checkbox"/> Digitale <input type="checkbox"/> Matematica / Logica <input type="checkbox"/> Enigmistica <input type="checkbox"/> Giochi della tradizione <input type="checkbox"/> Altro: _____
Descrizione sintetica dell'attività (max 500 caratteri)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Padova, ___/___/_____

Il Rappresentante legale
