

SCHEDA PER ADERIRE ALLE PROPOSTE

Compilare la scheda e inviarla al Servizio Prevenzione Malattie Croniche Non Trasmissibili (MCNT) e
Promozione della Salute – Aulss 8 “Berica”
E-mail: promozione.salute@aulss8.veneto.it

SCHEDA PER ADERIRE

Anno scolastico: 2022-2023

Nome della proposta alla quale si intende aderire:

Specificare azione o tematica del corso (se indicato all'interno della proposta):

Dati riguardanti l'insegnante e/o il referente per la Promozione ed Educazione alla Salute:

Cognome e nome: _____ Tel.: _____

E-mail: _____

Nome dell'Istituto: _____

Nome del plesso: _____

Comune: _____ Via e n. civico: _____

E-mail: _____ Telefono: _____

<input type="checkbox"/> Asilo nido <input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia	<input type="checkbox"/> Scuola Primaria <input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di I grado <input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di II grado
--------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Partecipano al progetto:

Numero di classi	Classe	N. alunni			N. insegnanti	N. altro personale
		Femmine	Maschi	Totale		

Per esigenze statistiche si chiede di indicare il numero totale degli iscritti a scuola:

Totali scuola	Classe 1^	Classe 2^	Classe 3^	Classe 4^	Classe 5^
Num. di classi					
Num. alunni					

Data _____

Firma _____