

## 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](mailto:promozione.salute@aulss8.veneto.it)

### SCHEDA PER ADERIRE

Anno scolastico: 2023-2024

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 (PES):

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		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_