

SCHEMA DI ADESIONE PROGETTO

“SANO CHI SA” A.S. 2015/2016

Da inviare al seguente indirizzo e-mail: aiannone@regione.lazio.it

per informazioni tel. 06.5168.4950

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il Dirigente Scolastico

dell'Istituto

via _____ n° _____

città _____ cap _____ Municipio _____

tel. _____ fax _____ ASL di appartenenza _____

e-mail _____

ADESIONE

La scuola s'impegna ad inserire nel POF il Progetto **SANO CHI SA** ed individua i sottoelencati docenti per parteciperanno al corso di formazione e realizzare in classe le attività previste dal progetto.

Docenti:

1.Prof

disciplina insegnata

recapiti/e-mail del docente

2.Prof

disciplina insegnata

recapiti/e-mail del docente

3.Prof

disciplina insegnata

recapiti/e-mail del docente

4.Prof

disciplina insegnata

recapiti/e-mail del docente

5.Prof

disciplina insegnata

recapiti/e-mail del docente

NB: Se i docenti che parteciperanno al progetto sono più di cinque compilare più schede di adesione.

- **Classi terze della scuola primaria che realizzeranno il progetto n° _____ per un totale di n° _____ studenti**
- **Classi della scuola secondaria di primo grado che realizzeranno il progetto n° _____ per un totale di n° _____ studenti**

L'Istituto scolastico è dotato di un'aula e strumenti multimediali da utilizzare per gli incontri in plenaria con i testimonial di discipline sportive coinvolti nel progetto?

Si **No**

Data _____

Il Dirigente Scolastico
