

SCHEDA DI ADESIONE AI PROGETTI  
DI EDUCAZIONE E PROMOZIONE ALLA SALUTE  
ANNO SCOLASTICO 2015 – 2016

TITOLO DEL PROGETTO: \_\_\_\_\_

Se viene scelto il progetto *“Costruzione di una Unità Di Apprendimento”* scrivere il tema che si vuole affrontare \_\_\_\_\_

- ☐ NIDO ☐ SCUOLA DELL'INFANZIA ☐ SCUOLA PRIMARIA  
☐ SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO ☐ SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO  
☐ Statale ☐ Paritaria ☐ Privata

(Indicare l'indirizzo della Scuola se è ubicata in altra sede rispetto all'Istituto Comprensivo di appartenenza)

**SCUOLA:**

Indirizzo della Scuola: via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**ISTITUTO DI APPARTENENZA** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**INSEGNANTE REFERENTE PER IL PROGETTO:**

Recapito Tel./Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Materia di Insegnamento \_\_\_\_\_

**CLASSI ADERENTI AL PROGETTO:**

Classe/Sez \_\_\_\_\_ Numero Studenti \_\_\_\_\_  
Classe/Sez \_\_\_\_\_ Numero Studenti \_\_\_\_\_  
Classe/Sez \_\_\_\_\_ Numero Studenti \_\_\_\_\_

**NUMERO TOTALE ALUNNI FREQUENTANTI LA SCUOLA:** \_\_\_\_\_

In ottemperanza al D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità perseguite dalla guida.

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

FIRMA DELL'INSEGNANTE

Trasmettere la presente scheda al Gruppo Guadagnare Salute:

e-mail: [guadagnare.salute@ulss.belluno.it](mailto:guadagnare.salute@ulss.belluno.it) - fax: 0437/516718 – C/O Ulss1 – Dipartimento di Prevenzione – Viale Europa, 22 – 32100 Belluno - Per informazioni : tel: 0437/514512 – 0437/514519