



**CATALOGO PROGETTI DI PROMOZIONE DELLA SALUTE
PER LE SCUOLE DEL TERRITORIO DELL'ASL NO**



**Scheda di adesione a progetti che prevedono interventi rivolti ai docenti
da inviare ai Servizi referenti via email
anno scolastico 2022/2023**

Si comunica che il/la docente:

Nominativo Docente _____

E-mail Docente _____

Telefono Docente _____

Appartenente all'Istituto:

Nome dell'Istituto scolastico _____

In caso di Istituto Comprensivo specificare il Plesso _____

Indirizzo dell'Istituto / Plesso scolastico _____

Intende iscriversi alla formazione (indicare per ciascun progetto a cui si intende aderire le classi partecipanti (con relativa sezione) e n. complessivo degli alunni coinvolti):

Progetto (titolo)	Specificare le classi aderenti con relativa sezione	n. complessivo alunni delle classi aderenti

Compilare un modulo per docente

Inserito nel PTOF sì no

data richiesta __/__/____

Firma del richiedente _____

Firma per presa visione del Dirigente Scolastico _____

Si chiede la disponibilità a compilare un breve modulo online: Dichiarazione di interesse ad aderire alla **rete SHE** (piattaforma che offre la possibilità di condividere materiale, informazioni, idee e costruire piani e azioni per promuovere la salute in ambito scolastico) al seguente **LINK**:

https://docs.google.com/forms/d/1zLVKosDs6DcLy5s3T2r-ka_pdB4Uqx06uExHRwDarg0/edit

Grazie per la collaborazione

