

**SCHEDA DI ADESIONE ANNO SCOLASTICO 2017- 2018**

(da compilare una per ogni progetto/attività)

SCUOLA: .....

Via/Piazza .....

Telefono..... email.....

Nome insegnante referente .....

email..... tel. ....

TITOLO DEL PROGETTO/ATTIVITA'RICHIESTA : .....

Insegnante di riferimento	Classe	Sez.	Numero Alunni

L'Insegnante Referente  
 Educazione alla Salute  
 (nome cognome e firma)

Il Dirigente Scolastico  
 (nome cognome e firma)

**La scheda deve pervenire all'indirizzo [educazione.salute@asf.toscana.it](mailto:educazione.salute@asf.toscana.it) entro il 15 ottobre 2017**

Guida alla compilazione della SCHEDA

La scheda allegata ad ogni singolo progetto deve:

- essere compilata in tutte le sue parti;
- condivisa ed approvata dagli organismi scolastici;
- inserita nel POF annuale della scuola;
- firmata dal Dirigente Scolastico e dall'Insegnante referente per l'educazione alla salute della scuola;
- inviata alla U.F.S. Educazione alla Salute nei tempi previsti.

**Le richieste saranno accolte secondo l'ordine di arrivo fino a esaurimento delle disponibilità**