**Da inviare entro il 31/10/18 a crtcampania.comunicazione@aocardarelli.it**

**Richiesta di partecipazione al Progetto "La vita è….il dono più bello che ci sia" 2018/19 per le SCUOLE PRIMARIE**
**(SCRIVERE IN MANIERA CHIARA E LEGGIBILE)**

La scuola …… sita in ……..…… tel ……..……. fax …….....……e-mail…….....…

Docente referente per l'Educazione alla salute……. chiede di partecipare al "Progetto La vita è….il dono più bello che ci sia" (IV ediz.), con i seguenti docenti:

| nome (stampatello) | cognome (stampatello) | Classe in cui il docente svolgerà il progetto | plesso (indicare anche l'indirizzo) | Firma del docente |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Si autorizza il trattamento dei dati ai soli fini del progetto ai sensi della L 675/96 e s.m.**

**La scuola e i su indicati insegnanti si impegnano:**

1) **a partecipare al corso d'aggiornamento;**
2) **ad organizzare incontri educativi nelle classi con esperti del Centro Regionale Trapianti**
3) **a compilare a fine anno la scheda di monitoraggio del progetto e a consegnarla agli organizzatori.**

**Il Dirigente**

……