



# MODULO DI ADESIONE



**Progetto Scuola ANDI Bergamo**

SCUOLA PRIMARIA DI \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof./ Prof.ssa \_\_\_\_\_

Referente del progetto ( se diverso dal dirigente Scolastico) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

N° insegnanti coinvolti \_\_\_\_\_

N° classi coinvolte \_\_\_\_\_

N° alunni \_\_\_\_\_

Mezzi audiovisivi disponibili nell'istituto per effettuare la lezione di prevenzione :

Computer con Lettore Cd     Videoproiettore     LIM ( Lavagna Interattiva Multimediale)     Casse Audio

Data

Timbro e Firma