

SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO

***Life Skills e Resilienza: strategie efficaci per promuovere salute a scuola. II edizione
Scuola primaria***

Al Direttore ff

UOC Dipendenze Patologiche Asp Palermo

Dr. Giampaolo Spinnato

Al Referente Scientifico

Dr.ssa Maria Ferrante

maria.ferrante@asppalermo.org

La/Il sottoscritto....., Dirigente Scolastico della/dello
Scuola/Istituto....., email, presa
visione della proposta formativa e individuati i docenti motivati a partecipare al
Progetto ***Life Skills e Resilienza: strategie efficaci per promuovere salute a scuola II
edizione***, comunica che :

la/l' Scuola/Istituto diretta/o dalla/dal sottoscritta/o partecipa al Progetto e che i
docenti individuati sono:

Nome cognome, indirizzo email e numero di cellulare

.....

Nome cognome, indirizzo email e numero di cellulare

.....

FIRMA del DIRIGENTE SCOLASTICO

SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO

***Life Skills e Resilienza: strategie efficaci per promuovere salute a scuola. II edizione
Scuola dell'Infanzia***

Al Direttore ff

UOC Dipendenze Patologiche Asp Palermo

Dr. Giampaolo Spinnato

Al Referente Scientifico

Dr.ssa Maria Ferrante

maria.ferrante@asppalermo.org

La/Il sottoscritto....., Dirigente Scolastico della/dello
Scuola/Istituto....., email, presa
visione della proposta formativa e individuati i docenti motivati a partecipare al
Progetto ***Life Skills e Resilienza: strategie efficaci per promuovere salute a scuola II
edizione***, comunica che :

la/l' Scuola/Istituto diretta/o dalla/dal sottoscritta/o partecipa al Progetto e che i
docenti individuati sono:

Nome cognome, indirizzo email e numero di cellulare

.....

Nome cognome, indirizzo email e numero di cellulare

.....

FIRMA del DIRIGENTE SCOLASTICO