

Per la modulistica vedere retro

# Scheda di adesione alle attività con ragazzi, genitori e personale scolastico

ENTRO 31 OTTOBRE 2011

Scuola/Istituto Alessandro Manzoni

Via Don Minzoni, 15 Comune 41100 Modena

tel. 059 451969 fax 059 455653 e-mail a.manzoni@virgilio.it

Insegnante Referente Educazione alla Salute Elena Rossi

Al Coordinatore per l'Educazione alla Salute Distretto Sanitario di Modena  
Azienda USL di Modena

Con la presente si richiede di aderire al seguente progetto relativo alla guida Sapere & Salute - A.S. 2011/12:

**Nome area tematica** (indicare una sola area tematica) Affettività, sessualità, Relazione

**Numero e nome del progetto** (compilare una scheda per ogni singolo progetto scelto)

4. Affettività, sessualità e contraccezione per studenti

N° studenti	Classe	Insegnante di riferimento della classe e recapito
46	2B - 2C	Lucia Bentivoglio - Insegn. di scienze - cell. 333/421398

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Oppure  
IL DIRIGENTE UFFICIO SCUOLA

Anna Bianchi

Compilare, in **modo leggibile**, ed inviare, anche via fax, al Coordinatore EaS del Distretto di appartenenza della Scuola, indicato in seconda di copertina, **entro 31 ottobre 2011**. Modello reperibile al sito: [www.ausl.mo.it/saperesalute](http://www.ausl.mo.it/saperesalute)

# Scheda di adesione alle attività con ragazzi, genitori e personale scolastico

ENTRO 31 OTTOBRE 2011

Scuola/Istituto \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Insegnante Referente Educazione alla Salute \_\_\_\_\_

Al Coordinatore per l'Educazione alla Salute Distretto Sanitario di  
Azienda USL di Modena \_\_\_\_\_

Con la presente si richiede di aderire al seguente progetto relativo alla guida Sapere & Salute - A.S. 2011/12:

**Nome area tematica** (indicare una sola area tematica) \_\_\_\_\_

**Numero e nome del progetto** (compilare una scheda per ogni singolo progetto scelto) \_\_\_\_\_

N° studenti	Classe	Insegnante di riferimento della classe e recapito

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Oppure  
**IL DIRIGENTE UFFICIO SCUOLA**

Compilare, in **modo leggibile**, ed inviare, anche via fax, al Coordinatore EaS del Distretto di appartenenza della Scuola, indicato in seconda di copertina, **entro 31 ottobre 2011**. Modello reperibile al sito: [www.ausl.mo.it/saperesalute](http://www.ausl.mo.it/saperesalute)