

Celiachia e salute a tavola

PROGETTO EDUCATIVO SCOLASTICO PER LE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO

Scheda di adesione per l'a.s.2017/18
(da inviare firmata al n. fax 055 8790627)

Istituto Comprensivo :

.....

Scuola Media:

.....

Indirizzo:

.....

Telefono.....

Fax:.....

Indirizzo e-mail:.....

Dirigente Scolastico:.....

Numero classi coinvolte:.....

Numero degli alunni coinvolti:.....

Docente/i referenti con i numeri cellulari e/o mail per i contatti:

.....

.....

Presenza di alunni celiaci nella scuola:

SI

NO

Data

Il Dirigente Scolastico