

## ***Celiachia e salute a tavola***

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

Scheda di adesione per l'a.s.2024/25

(da inviare con mail a: [consigliere2@celiachia-toscana.it](mailto:consigliere2@celiachia-toscana.it) oppure segreteria-regionale@celiachia-toscana.it)

Istituto Comprensivo : .....

Scuola secondaria 1° oppure 2°: .....

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

Disponibilità di LIM:              SI                      NO

Possibilità di strumenti per eventuale Didattica a distanza:      SI....      NO....

Data

Il Dirigente Scolastico