



**"A SCUOLA CON LA CELIACHIA ...
PER NON FARNE UNA MALATTIA"**

Immagine gentilmente concessa dall'artista Giuliano Ghelli

"A SCUOLA CON LA CELIACHIA ... PER NON FARNE UNA MALATTIA"

Scheda di adesione per l'anno scolastico 2025/26

(Da inviare via fax 055/8790627 oppure email segreteria-regionale@celiachia-toscana.it)

Istituto Scolastico:

Via: Località:

Telefono..... Fax:

Indirizzo e-mail:

Dirigente Scolastico:

Numero classi coinvolte:

Numero degli alunni coinvolti TOTALE: _____ di cui CUCINA/PASTICCERIA _____
 _____ di cui SALA _____
 _____ di cui ALTRI INDIRIZZI _____

Docente referente per organizzazione dell'incontro: nome
contatto telefonico diretto + email

Docente cucina referente per l'incontro: nome
contatto telefonico diretto + email

Docente sala referente per l'incontro: nome
contatto telefonico diretto + email

Presenza di alunni celiaci nella scuola	SI	NO
---	----	----

Data	Il Dirigente Scolastico
------	-------------------------