

Distretto Treviso Sud  
Articolazione Funzionale  
Infanzia, Adolescenza, Famiglia e Consultori

**SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO FORMATIVO MACRAME' (all. 1)**  
**ISTITUTI SECONDARI DI SECONDO GRADO e CPIA**

**ISTITUTO**

**MAIL**

**RECAPITO TELEFONICO**

**DIRIGENTE SCOLASTICO**

**REFERENTE SALUTE**

**DOCENTI INDICATI PER IL PERCORSO DI COPROGETTAZIONE <sup>1</sup>**

**1.** nome \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**2.** nome \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**3.** nome \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**4.** nome \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Luogo ..... data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<sup>1</sup> **TUTTI I DOCENTI CIC DEGLI ISTITUTI SECONDARI DI SECONDO GRADO; 2 DOCENTI PER OGNI PLESSO DEL CPIA**