

*SCHEMA DI ADESIONE AL*

**PROGETTO "Lezioni Salva Bimbi"**

**Rivolto particolarmente alle famiglie,** nonché insegnanti, educatori e collaboratori scolastici

"Semplici gesti per proteggere la vita e consigli per la buona salute dei più piccoli"

**ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

da compilare e inviare via mail a [progetti@aicr.eu](mailto:progetti@aicr.eu)

Istituto Scolastico:
Indirizzo:
Città:
Tel.:
E-mail Istituto:
Referente (nome e cognome):
Tel.:
E-mail:

Conferma la disponibilità ad **organizzare ed ospitare** presso il proprio Istituto **la lezione gratuita del Progetto "Lezione Salva Bimbi"** della durata di **2 ore** rivolta particolarmente alle **famiglie**, nonché agli insegnanti, agli educatori e ai collaboratori scolastici.

La partecipazione è gratuita con iscrizione obbligatoria sul sito: <http://www.aicr.eu/attivita/lezioni-salva-bimbi/>

Si autorizzano i referenti del progetto all'acquisizione e all'utilizzo di foto e filmati relativi all'attività svolta. I dati forniti potranno essere utilizzati esclusivamente per la promozione ai sensi delle normative vigenti.

Data, \_\_\_\_\_

Timbro Scuola/Ente

Il Dirigente Scolastico/Il Responsabile

Con il patrocinio di:

