

SCHEMA DI ADESIONE AL PROGRAMMA
Anno scolastico 2017/2018

Da far pervenire ENTRO IL 20 GENNAIO

per le proposte ASP: (Potenza e provincia)

Dott.ssa Mariangela Mininni – e-mail mariangela.mininni@regione.basilicata.it - 0971/668856

Dr.ssa Filomena Lo Sasso - e-mail filomena.losasso@aspbasilicata.it - 0971 425215 Fax 0971 425222

per le proposte ASM: (Matera e provincia)

Dott.ssa Mariangela Mininni – e-mail mariangela.mininni@regione.basilicata.it - 0971/668856

Dr.ssa Carmela Bagnato - e-mail carmela.bagnato@libero.it -

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto _____
di _____ tel. _____ e mail _____,
presa visione delle Proposte di Educazione alla Salute rivolte alla popolazione scolastica, per l'anno
scolastico _____ di codesta Azienda Sanitaria, comunica di aderire alle proposte educative
sotto indicate:

PROGRAMMA	DOCENTE REFERENTE	E-MAIL	TELEFONO