

Modulo di adesione da inviare entro il 07 dicembre 2026

Spett.le Segreteria Organizzativa del Progetto
"da Vite Spezzate @ scuola di prevenzione"
c/o INAIL - Direzione Regionale per la Puglia
e-mail: **puglia-prevenzione@inail.it**

Il sottoscritto, _____, in qualità di Dirigente Scolastico della Scuola/Istituto: _____

con sede in _____ prov. _____, alla via _____ n. _____, (CAP _____), tel.: _____, e-mail: _____, codice fiscale: _____, codice meccanografico: _____,

chiede

di partecipare al progetto:

TRA MULTIVERSO, PALCO E REALTA': @ SCUOLA DI PREVENZIONE

A tal fine dichiara:

✓ di avere piena conoscenza delle modalità d'attuazione del progetto e del regolamento del concorso;
✓ che al progetto parteciperanno n. _____ classi;
✓ che al progetto parteciperanno n. _____ studenti;
✓ che allo spettacolo teatrale parteciperanno n._____ studenti;
✓ che referente per il progetto è: _____,

(nome e cognome del docente referente), tel.: _____, e-mail: _____(indicare i recapiti del docente).

Dichiara, altresì, di inserire la partecipazione al progetto nella Formazione Scuola Lavoro:

SI NO
(barrare l'opzione)

Inoltre, s'impegna a:

✓ destinare l'importo dell'eventuale premio all'acquisto di attrezzature e materiali funzionali alla prevenzione ed al miglioramento delle condizioni di sicurezza all'interno dell'Istituto.

Infine, comunica di avere nel proprio Istituto la disponibilità di spazi per realizzare i laboratori teatrali: SI NO
(barrare l'opzione)

Firma digitale del Dirigente Scolastico

_____