

|  | **PROGETTO SCUOLA AVIS VENETO- ANNO SCOLASTICO 2022-2023****MODULO DI ADESIONE SCUOLE PRIMARIE**Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e spedito ad AVIS Provinciale di Vicenzaall’indirizzo mail dedicato: **progettoscuola.vicenza.prov@avis.it** |  |
| --- | --- | --- |

| * + 1. **ISTITUTO COMPRENSIVO**
 | **NOME:****TELEFONO:****E-MAIL:** |
| --- | --- |
| * + 1. **PLESSO SPECIFICO PER IL QUALE SI RICHIEDE L’INTERVENTO**
 | **NOME:****INDIRIZZO:** **TELEFONO:****E-MAIL:** |
| **PERIODO E GIORNI DELLA SETTIMANA IN CUI VI È MAGGIORE DISPONIBILITÀ** |  |
| **CLASSI PER CUI SI RICHIEDE L’INTERVENTO** |  |
| * + - 1. **ATTIVITA’ RICHIESTA**
 | * CLARA E IL DRAGO
* In presenza (due ore)
* A distanza (un’ora)
* CITTADINANZA ATTIVA: PRIMI PASSI CON AVIS
* I CARE: MI STA A CUORE
* UNA ZUPPA DI SASSO: INTINGOLI PER STAR BENE INSIEME
* PITTURA CREATIVA (non attivabile con restrizioni di distanziamento)
* FIABILAS
* NUOVE STELLE ALL’ORIZZONTE
 |
| * + - 1. **INSEGNANTE DI RIFERIMENTO**
 | **NOME E COGNOME:****INDIRIZZO MAIL:** |

Attraverso il presente modulo si richiede la collaborazione dell'Avis Regionale Veneto per lo svolgimento gratuito delle attività didattiche scelte. Per informazioni contattare: progettoscuola@avisveneto.it

Firma dell’insegnante responsabile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**AVIS COMUNALE DI VALDAGNO**

**TEL. 0445 409300** **E-MAIL** **scuola@avisvaldagno.it**

<https://avisvaldagno.it/progetto-scuole/>