

|  | **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 Vicenza  all’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](mailto:progettoscuola@avisveneto.it)

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

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

**AVIS COMUNALE DI VALDAGNO**

**TEL. 0445 409300** **E-MAIL** [**scuola@avisvaldagno.it**](mailto:scuola@avisvaldagno.it)

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