|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PROGETTO SCUOLA AVIS VENETO- ANNO SCOLASTICO 2023-2024MODULO DI ADESIONE SCUOLE DELL’INFANZIAIl presente modulo va compilato in ogni sua parte e spedito ad AVIS Provinciale di Vicenzaall’indirizzo mail dedicato progettoscuola.vicenza.prov@avis.it  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SCUOLA DELL’INFANZIA | **NOME:****TELEFONO:****E-MAIL:****INDIRIZZO:** |
| **PERIODO E GIORNI DELLA SETTIMANA IN CUI VI È MAGGIORE DISPONIBILITÀ** |  |
| **NUMERO BAMBINI PER CUI SI RICHIEDE INTERVENTO (SOLO MEDI E GRANDI)** | ***Si ricorda che un intervento coinvolge un numero massimo di 15 bambini.*** ***Per numeri maggiori è necessario chiedere più interventi*** |
| ATTIVITA’ RICHIESTA | UN DISEGNO LUNGO … UN VIAGGIO! |
| 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 OdV**

Nominativo del referente per le attività nella scuola: **PAOLA PERICH**

TEL. **0445 403626** E-MAIL: **segreteria@avisvaldagno.it**