|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PROGETTO SCUOLA AVIS VENETO- ANNO SCOLASTICO 2023-2024  MODULO DI ADESIONE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO  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](mailto:progettoscuola.vicenza.prov@avis.it) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ISTITUTO | **NOME:**  **TELEFONO:**  **E-MAIL:** |
| 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** |  |
| ATTIVITA’ RICHIESTA | * IN UN BATTITO D’ALI (tutte le classi) * TEATRO IMMAGINE (tutte le classi) * GIOCAVIS (tutte le classi) * NUOVE STELLE ALL’ORIZZONTE (tutte le classi) * L’UOMO CHE PIANTAVA GLI ALBERI (classi 4° e 5°) * IL DILEMMA DEL PRIGIONIERO (classi 4° e 5°) |
| 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 OdV**

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

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