

**NR 1463/18 Piano Regionale della Prevenzione 2014/2018****PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014/2018****Interventi formativi a supporto della promozione della sicurezza nelle scuole****Scheda di Adesione**Il Dirigente Scolastico - **Cognome**  - **Nome** della scuola - **Denominazione** codice meccanografico telefono della scuola - avendo acquisito la disponibilità del docente - **Cognome**  - **Nome** ordine di scuola - *selezionare l'ordine di scuola:*  **Infanzia**  **Primaria**  **Secondaria 1° grado**  
 **Secondaria 2° grado**numero di telefono cellulare indirizzo e-mail *(selezionare "CON" o "SENZA")* **CON** **CON un ruolo nel servizio di prevenzione e protezione della scuola stessa, in qualità di:***selezionare il ruolo*  **RSPP**  **ASPP ai sensi del D.Lgs. 81/2008** **SENZA** **SENZA un ruolo nel servizio di prevenzione e protezione della scuola stessa, in qualità di:***selezionare la qualifica*  **Formatori**  **Non Formatori ai sensi del Decreto Interministeriale 6 marzo 2013****CHIEDE****l'iscrizione del docente medesimo al seminario di aggiornamento - *si ricorda che è possibile indicare fino a due moduli in ordine di preferenza***

**Prima preferenza**

**Modulo 1 - La gestione degli spazi scolastici (10/05/2018)**

**Modulo 2 - Cittadinanza e Costituzione (16/05/2018)**

**Modulo 3 - Lo stress lavoro correlato a scuola (24/05/2018)**

**Modulo 4 - L'alternanza scuola lavoro (30/05/2018)**

**Seconda preferenza**

**Modulo 1 - La gestione degli spazi scolastici (10/05/2018)**

**Modulo 2 - Cittadinanza e Costituzione (16/05/2018)**

**Modulo 3 - Lo stress lavoro correlato a scuola (24/05/2018)**

**Modulo 4 - L'alternanza scuola lavoro (30/05/2018)**

**che si terrà presso la Direzione Sanità della Regione Piemonte in corso Regina Margherita 174 a Torino (Sala Multimediale).****Indicare se posseduta l'esperienza in attività formative in materia di SSL del docente.**

*I dati forniti potranno essere utilizzati esclusivamente per la promozione di attività in relazione all'evento ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.*

Il Dirigente Scolastico

dichiara allo scopo di aver autorizzato il docente indicato.

Luogo e Data

**PER STAMPARE** cliccare con il tasto destro del mouse e selezionare "Stampa" dalla finestra di dialogo

L'invio corretto dei dati è indicato nel riquadro **verde** a fondo pagina e la scheda compilata appare in bianco. Non verranno inviati altri messaggi di conferma.

---

**WordPress Appliance** - Powered by **TurnKey Linux**