

SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO "LEZIONI SALVA BIMBI" - PRIMO SOCCORSO PEDIATRICO



Fondazione LA STAMPA

Specchio dei tempi

Grazie al sostegno:

ai sensi dell'Art.1 comma 10, L.107/2015

"Semplici gesti per proteggere la vita e consigli per la buona salute dei più piccoli"

ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Istituto Scolastico:
Indirizzo:
Città:
Telefono:
E-mail Istituto:
Referente (Nome e Cognome):
Telefono Referente:
E-mail Referente:

Conferma la disponibilità ad **organizzare ed ospitare** presso il proprio Istituto **la lezione gratuita del Progetto "Lezione Salva Bimbi"** della durata di **2 ore**.

La lezione è rivolta principalmente a famiglie, ma anche ad insegnanti, educatori e collaboratori scolastici.

La partecipazione è gratuita con iscrizione obbligatoria sul sito: www.aicr.eu sezione "Lezione Salva Bimbi"

Si autorizza l'acquisizione e l'utilizzo di foto e filmati relativi all'attività svolta. I dati e le immagini potranno essere utilizzati esclusivamente ai sensi delle normative vigenti.

Da compilare e inviare con lettera protocollata della Scuola/Ente via mail a: progetti@aicr.eu

Data, _____

Timbro Scuola/Ente

Il Dirigente Scolastico/Il Responsabile