



MODULO DI ADESIONE ALLA RICERCA HBSC

(da inviare entro il 23 marzo 2018 all'indirizzo email

promozionesalute@regione.lombardia.it)

MITTENTE	DESTINATARIO
Scuola _____ Tel: _____ EMail: _____	Regione Lombardia Direzione Generale Welfare Struttura Promozione della Salute e Screening promozionesalute@regione.lombardia.it

LA SCUOLA _____ Comune _____ () <input type="checkbox"/> secondaria I grado <input type="checkbox"/> secondaria II grado ADERISCE ALLA RICERCA HBSC Firma del Dirigente Scolastico e Timbro della Scuola _____

<p style="text-align: center;">SI PREGA DI COMPILARE DI SEGUITO:</p> <p>a) nominativo e recapiti di un/a delegato/a del Dirigente scolastico da contattare per tutti gli aspetti organizzativi</p> Nome e Cognome _____ Tel _____ E-mail _____ Cell _____ <p>b) Elenco completo delle sezioni attive nel corrente a.s. per le seguenti classi:</p> <p>Scuole Secondarie di I grado:</p> Classe I: sezioni _____ Classe III: sezioni _____ <p>Scuole Secondarie di II grado (solo per la tipologia di istituto selezionato, indicato nell'elenco delle scuole campionate):</p> Classe II: sezioni _____
