**Immagine che contiene testo, schermata, tenda

Descrizione generata automaticamente**

**Modulo di adesione da inviare entro il 16 dicembre 2023**

*Spett.le Segreteria Organizzativa del Progetto*

*“da Vite Spezzate @ scuola di prevenzione”*

*c/o INAIL - Direzione Regionale per la Puglia*

*email:* [**puglia-prevenzione@inail.it**](mailto:puglia-prevenzione@inail.it)

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Dirigente Scolastico della Scuola/Istituto:

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

chiede

di partecipare al progetto:

**DAL PALCOSCENICO ALLA REALTA’ @ SCUOLA DI PREVENZIONE**

A tal fine dichiara:

* di avere piena conoscenza delle modalità d’attuazione del progetto e del regolamento del concorso;
* che al progetto parteciperanno n. \_\_\_\_\_\_\_\_ studenti;
* che allo spettacolo teatrale parteciperanno n.\_\_\_\_\_\_\_ studenti;
* che referente per il progetto è:

(nome e cognome del docente referente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dichiara, altresì, di inserire la partecipazione al progetto nei PCTO: SI NO

(barrare l’opzione)

Inoltre, s’impegna a:

* destinare l’importo dell’eventuale premio all’acquisto di attrezzature e materiali funzionali alla prevenzione ed al miglioramento delle condizioni di sicurezza all’interno dell’Istituto.

Infine, comunica di avere nel proprio Istituto la disponibilità di spazi per realizzare i laboratori teatrali: SI NO

(barrare l’opzione)

Luogo e Data Firma del Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_