

Data

**SALUTE E BENESSERE A SCUOLA ANNO SCOLASTICO 2020.21**

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE PER INSEGNANTI (A)**

*Riepilogativa a cura dell'Istituto*

**TITOLO PROGETTO SCELTO:**

**LE SCHEDE DOVRANNO PERVENIRE ENTRO IL 15.11.2020 TRAMITE E-MAIL**

**ISTITUTO SCOLASTICO**

plesso

Indirizzo

Telefono

email

### **Elenco insegnanti iscritti:**

Nome Cognome	grado scuola	classe	Materia/disciplina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**INDICARE LA PIATTAFORMA DI VIDEOCONFERENZA ON-LINE UTILIZZATA DALL'ISTITUTO SCOLASTICO:**

**INSEGNANTE**

Referente Educazione alla Salute

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

(timbro e firma)

L'Azienda USL Toscana Centro Titolare del trattamento dei dati, dichiara che i dati personali verranno trattati anche con strumenti informatici, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 e del Dlgs 196/03 e s.m.i, nonché, nel rispetto delle vigenti disposizioni aziendali in materia.