RICHIESTA ADESIONE ALLA “RETE IGEA SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE”

Il sottoscritto………………..Dirigente Scolastico dell’Istituto… ,

PRESO ATTO

delle finalità, degli ambiti di intervento, dell’organizzazione di sistema, dei vincoli e degli impegni declinati nell’Accordo di Rete,

TENUTO CONTO

delle delibere del Consiglio di Istituto n° …………… del……………………..

e del Collegio Docenti n° …………… del……………………..

acquisite agli atti, in qualità di legale rappresentante pro-tempore dell’Istituto diretto

CHIEDE FORMALE ADESIONE

alla Rete Igea Scuole che Promuovono Salute

Firma digitale

il ………………………. Dirigente Scolastico

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione Istituzione Scolastica: |  |
| Codice Meccanografico: |  |
| Indirizzo sede: |  |
| Ordine di scuola: |  |
| Telefono: |  |
| Fax: |  |
| Indirizzo mail istituzionale: |  |
| Indirizzo http sito Istituzione Scolastica: |  |
| Dirigente Scolastico: |  |
| Indirizzo mail Dirigente Scolastico: |  |
| Direttore Amministrativo: |  |
| Docente Referente Promozione Salute: |  |
| Indirizzo mail Docente Referente Promozione Salute: |  |
| Riferimento delibera adesione Consiglio di Istituto: |  |
| Riferimento delibera adesione Collegio Docenti: |  |
| *\* tutti i campi sono obbligatori* |  |