**MODULO DI ADESIONE AL TAVOLO DI CONFRONTO SULLA SICUREZZA DEGLI ISTITUTI SCOLASTICI  
(da restituire entro il 25/03/2019 a** [**giannellini@istruzione.bergamo.it**](mailto:giannellini@istruzione.bergamo.it) **oppure a** [**sergio.piazzolla@ats-bg.it**](mailto:sergio.piazzolla@ats-bg.it)**)**

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………………………………………

mail ……………………………………………………………………. Tel. ………………………………………………………………….

In qualità di ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

dell’Istituto comprensivo/superiore …………………………………………………………………………………...............

**aderisce al Tavolo di Confronto sulla Sicurezza degli Istituti Scolastici**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**MODULO DI ADESIONE AL TAVOLO DI CONFRONTO SULLA SICUREZZA DEGLI ISTITUTI SCOLASTICI  
(da restituire entro il 25/03/2019 a** [**giannellini@istruzione.bergamo.it**](mailto:giannellini@istruzione.bergamo.it) **oppure a** [**sergio.piazzolla@ats-bg.it**](mailto:sergio.piazzolla@ats-bg.it)**)**

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………………………………….

mail ……………………………………………………………………. Tel. ………………………………………………………………….

In qualità di ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

dell’Istituto comprensivo/superiore …………………………………………………………………………………...............

**aderisce al Tavolo di Confronto sulla Sicurezza degli Istituti Scolastici**