

PROGRAMMA UNPLUGGED

Scuola Secondaria di Secondo Grado e Formazione Professionale

SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO UNPLUGGED

Da inviare entro il **15 ottobre 2025** ai seguenti indirizzi e-mail:

promozione.dips@ats-bg.it

e pc: uff.promozionesalute@istruzione.it

LA SCUOLA _____

Con sede a _____ Via _____

Numero telefonico _____ E-mail _____

Aderisce al programma UNPLUGGED 2025-2026

e al percorso formativo per insegnanti

Firma del Dirigente Scolastico

e Timbro della Scuola

ULTERIORI INFORMAZIONI RICHIESTE:

a) nominativo e recapiti del Dirigente scolastico o di un/a suo/a Delegato/a da contattare per tutti gli aspetti organizzativi

Nome e Cognome _____ Tel _____

E-mail _____ Cell _____

b) dimensioni della Scuola

Numero di insegnanti della scuola _____ Numero classi prime della scuola _____

c) dati relativi agli Insegnanti e alle classi che parteciperanno al progetto:

Insegnanti:

Numero di insegnanti che parteciperanno alla formazione _____

Numero complessivo degli insegnanti che parteciperanno al progetto _____

Classi:

Numero, indirizzo e sezioni delle classi prime che parteciperanno al progetto _____

Note per la compilazione:

- Si prega di compilare ogni parte

- Compilare ed inviare congiuntamente la scheda Excel con i dati degli insegnanti