



via Martiri XXX Aprile n° 30
10093 Collegno (TO)
Codice Fiscale 04013370013
Partita IVA n. 02794250013

ALLEGATO 1

DISTRETTO 1
PRESIDIO TERRE GRUGLIASCO
Via Tiziano Lanza n° 52
10095 Grugliasco (TO)

Ufficio Educazione alla Salute
Tel.: 011/40.17.633
Fax: 011/40.17.634

E-mail: distretto1.grugliasco@asl5.piemonte.it

MODULO DI RICHIESTA
Interventi di Promozione alla Salute

Scuola / Istituto:
I.C. 66 MARTIRI
SCUOLA PRIMARIA
"S. D'ACQUISTO"
GRUGLIASCO

anno scolastico
2005 - 2006

Adesione al progetto A.S.L. 5:

DENTOPOLI GAME rivolto alle classi 1^e (n° 2 sez.)

IO MI PRESENTO COSI' rivolto alle classi 3^e (n° 3 sez.)

OPERAZIONE ANTIRISCHIO rivolto alle classi 4^e (n° 3 sez.)

ALIMENTAZIONE, MOVIMENTO rivolto alle classi 5^e (n° 4 sez.)

E STILI DI VITA rivolto alle classi _____ (n° _____ sez.)

_____ rivolto alle classi _____ (n° _____ sez.)

_____ rivolto alle classi _____ (n° _____ sez.)

_____ rivolto alle classi _____ (n° _____ sez.)

Ulteriori note: Se possibile "Dentopoli game"
per le classi 2^e (n° 3 sez.)

Referente

nom. inativo: _____
recapiti telefonici: _____



P.S.: per i progetti enunciati da catalogo relativamente al Progetto: "Operazione antirischio" e "Auto-monitoraggio" occorre allegare nominativo degli alunni (su supporto informatico) per la consegna dell'attestato di partecipazione.

ALLEGATO 1

Sete via Martiri XXX Aprile n° 30
10093 Collegno (TO)
Codice Fiscale 85023170013
Partita IVA n. 02704350012

DISTRETTO 1
PRESIDIO TERR.LE GRUGLIASCO
Via Tiziano Lanza n° 52
10095 Grugliasco (TO)
Ufficio Educazione alla Salute
Tel.: 011/40.17.633
Fax: 011/40.17.634

E-mail: distretto1.grugliasco@asl5.piemonte.it

MODULO DI RICHIESTA Interventi di Promozione alla Salute

Scuola / Istituto:

comprensivo "Di Nanni"
via Roma 13
Grugliasco

anno scolastico

2005/06

Adesione al progetto A.S.L. 5:

"Dentofotogramme"	rivolto alle classi	1 ^e	(n° 4 sez.)
"Igiene personale" ^{con} ogni	rivolto alle classi	3 ^e	(n° 4 sez.)
"Gatto nero: operazione antirischio"	rivolto alle classi	4 ^e	(n° 3 sez.)
"Sport / stili di vita"	rivolto alle classi	5 ^e	(n° 4 sez.)
_____	rivolto alle classi	_____	(n° _____ sez.)
_____	rivolto alle classi	_____	(n° _____ sez.)
_____	rivolto alle classi	_____	(n° _____ sez.)
_____	rivolto alle classi	_____	(n° _____ sez.)

Ulteriori note: _____

Referente

nominativo: _____

recapiti telefonici: Di _____

P.S.: per i progetti enunciati da catalogo relativamente al Progetto: "Operazione antirischio" e "Aiuto chi mi aiuta" occorre un elenco nominativo degli alunni (su supporto informatico) per la consegna dell'attestato di partecipazione.

ALLEGATO 1



Sede: via Martiri XXX Aprile n° 30
10093 Collegno (TO)
Codice Fiscale 86013170013
Partita IVA n. 02704350012

DISTRETTO 1
PRESIDIO TERR.LE GRUGLIASCO
Via Tiziano Lanza n° 52
10095 Grugliasco (TO)

Ufficio Educazione alla Salute

tel. 011/40.17.633

Fax 011/40.17.634

E-mail: distretto1.grugliasco@asl5.piemonte.it

MODULO DI RICHIESTA
Interventi di Promozione alla Salute

Scuola / Istituto: "G. MARCONI"
- COLLEGGNO - V. BENDINI 40

anno scolastico
2005/2006

Adesione al progetto A.S.L. 5:

DENTOPOLI GAME rivolto alle classi 1^a (n° 8 sez.)

MI PRESENTO COSI rivolto alle classi 3^e (n° 6 sez.)

GATTO NERO (ANTIRISCHIO) rivolto alle classi 4^e (n° 7 sez.)

_____ rivolto alle classi _____ (n° _____ sez.)

_____ rivolto alle classi _____ (n° _____ sez.)

_____ rivolto alle classi _____ (n° _____ sez.)

_____ rivolto alle classi _____ (n° _____ sez.)

_____ rivolto alle classi _____ (n° _____ sez.)

Ulteriori note: _____

Referente

nominativo: _____

recapiti telefonici: _____



P.S.: per i progetti enunciati da catalogo relativamente al Progetto: "Operazione antirischio" e "Auto-critica" occorre un elenco nominativo degli alunni (su supporto informatico) per la consegna dell'attestato di partecipazione.



Sede: via Martiri XXX Aprile n° 30
10093 Collegno (TO)
Codice Fiscale 95011170015
Partita IVA n. 02704350012

ALLEGATO 1

DISTRETTO 1
PRESIDIO TERR.LE GRUGLIASCO
Via Tiziano Lanza n° 52
10095 Grugliasco (TO)

Ufficio Educazione alla Salute

tel.: 011/40.17.633

Fax: 011/40.17.634

E-mail: distretto1.grugliasco@asl5.piemonte.it

MODULO DI RICHIESTA
Interventi di Promozione alla Salute

Scuola / Istituto:

I.C. M.L. KING
- GRUGLIASCO -

anno scolastico

2005/2006

Adesione al progetto A.S.L. 5:

SCUOLA PRIMARIA

DENTOPOLI GAME rivolto alle classi II (n° 3 sez.)

(lo richiedono le seconde al posto delle classi prime) rivolto alle classi _____ (n° _____ sez.)

IO MI PRESENTO COSI' rivolto alle classi _____ (n° _____ sez.)

GATTO NERO : OP. ANTIRISCHIO rivolto alle classi 3^e (n° 3 sez.) + 1 DON CAUSTICO

GATTO NERO : OP. ANTIRISCHIO rivolto alle classi 4^e (n° 4 sez.) + 1 DON CAUSTICO

DENTOPOLI GAME rivolto alle classi 1^e (n° 1 sez.) DON CAUSTICO

ALIMENTAZIONE, SPORT rivolto alle classi _____ (n° _____ sez.)

e STILI di VITA rivolto alle classi tutte (n° 22 sez.) KING e DON CAUSTICO

Ulteriori note: _____

Referente

nominativo: _____

recapiti telefonici: 04 _____

P.S.: per i progetti enunciati da catalogo relativamente al Progetto: "Operazione antirischio" e "Auto chi mi aiuta" occorre un elenco nominativo degli alunni (su supporto informatico) per la consegna dell'attestato di partecipazione.