

SCHEDA RICHIESTA INTERVENTO SCUOLE

Nome Istituto scolastico: _____ città: _____

Scuola elementare ☐ Scuola media inferiore ☐ Scuola media superiore ☐

Classe/i e sezioni (es.: “III,IV,V” – “A,B,C”): _____

Numero alunni coinvolti: _____ Tipologia di intervento: 1h ☐ 2h ☐

Docenti di riferimento: _____ Recapiti (email –tel): _____

Date richieste per gli interventi: _____

Disponibilità aula magna: ☐

Disponibilità attrezzatura multimediale: ☐ PC ☐ Proiettore ☐ Impianto audio

Altre richieste: _____

Da inviare a toscana@avis.it e per conoscenza all'Avis Provinciale/Zonale di riferimento.

La presente richiesta sarà confermata sulla base della disponibilità del calendario associativo.