



ReSiS

Rete per la Sicurezza nelle Scuole di Belluno

**I.I.S. "A. Della Lucia"
Scuola Capofila**

MODULO ISCRIZIONE

Il/la sottoscritt_ _____, in qualità di Dirigente Scolastico
del _____ chiede alla ReSI Belluno di iscrivere al corso di
formazione sull'uso del pacchetto "***SVILUPPARE LE ABILITA' MOTORIE NEGLI ALLIEVI
DELLA SCUOLA PRIMARIA COME AZIONE DI PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI A
SCUOLA*** "

_____ persone (indicare il numero)

di cui A_RSPP _____

docenti _____

Data: _____

Il Dirigente scolastico: _____

I.I.S. "ANTONIO DELLA LUCIA"

Via Vellai, 41 – 32032 Feltre (BL) - Tel. 0439-840202 Fax 0439-89077

Presidente ReSiS: Ezio Busetto – preside@agrariofeltre.it;

Coordinatore ReSiS: Flavio De Bin –

flavio.debin@agrariofeltre.it; Segreteria operativa ReSiS: resis.belluno@agrariofeltre.it