

## SCHEDA RICHIESTA INTERVENTO SCUOLE

Nome Istituto scolastico: \_\_\_\_\_ città: \_\_\_\_\_

Scuola primaria  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](mailto:toscana@avis.it)

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