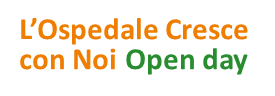
** **

****

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**Compilare la scheda e inviarla tramite fax al numero 0523 – 30.20.16**

**oppure via email all’indirizzo** [**elisabetta.gazzola@ausl.pc.it**](mailto:elisabetta.gazzola@ausl.pc.it)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome della scuola |  |
| Grado di istruzione scolastica |  |
| Indirizzo scuola  *(via, numero, cap, città, prov.)* |  |
| Telefono |  |
| Fax |  |
| Email |  |
| Classe/i partecipante/i |  |
| N. Studenti |  |
| Docente di riferimento |  |
| Telefono |  |
| Cellulare |  |
| Giornata in cui si desidera partecipare | * Venerdì 10 ottobre 2014 * Sabato 11 ottobre 2014 |
| Laboratori ai quali si desidera partecipare | * I luoghi della Sanità: viaggio alla scoperta del patrimonio storico artistico * Il Viaggio del Sangue * Cruci-AVIS * Un vita salvata. Dalla donazione al trapianto di midollo * “Beppe e Gisella» e l’intrepida ricerca di un pezzo di vita * Conosci e sperimenta con CRI * “La grande amicizia di piccolo Grizzy” * Il piccolo principe. Come un racconto può avvicinarci al tema dell’amicizia e del prendersi cura * Datti una mossa * Prepariamo insieme una merenda sana? * Poche calorie ma con gusto * Aperitivo senza alcol * Il Sapere del sapore * Cresci con gusto * Dalla farina al pane * Aliment-Azione |

Si ricorda che la modalità di ingresso è gratuita - previa prenotazione.

La scheda, compilata in ogni sua parte, deve essere inviata **entro** **lunedì 6 ottobre 2014**.

Le scuole iscritte saranno ricontattate dalla segreteria organizzativa per pianificare nel dettaglio la partecipazione all’evento. **Il contatto avverrà secondo l’ordine cronologico di arrivo delle schede di iscrizione.**

Per informazioni:

Elisabetta Gazzola

Cell. 338/10.30.309

Email [elisabetta.gazzola@ausl.pc.it](mailto:elisabetta.gazzola@ausl.pc.it)