

# SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO EDURISK

Spett.le **EDURISK**  
INGV - Via Donato Creti, 12  
40128 BOLOGNA

fax: 051.4151499  
E-mail: [info@edurisk.it](mailto:info@edurisk.it)

Denominazione Istituto Comprensivo / Direzione Didattica / Scuola			
Indirizzo		Via:	
CAP:	Località:		Prov:
tel:		fax:	
E-mail:			
Sito web:			
Dirigente Scolastico:			
Referente progetto:			
Tel. ref.:		E-mail ref.:	

<input type="checkbox"/>	Continuazione attività formative avviate negli anni precedenti
<input type="checkbox"/>	Adesione al progetto per la prima volta
<input type="checkbox"/>	Altro

Note	
------	--

Data:	Firma:
-------	--------

