



**Azienda USL Toscana sud est**  
**UOC Promozione ed Etica della Salute- UOS Educazione alla Salute**  
**AREA PROVINCIALE GROSSETANA**

**SCUOLA E SALUTE ANNO SCOLASTICO 2026/27**

**SCHEDE DI ADESIONE AI PROGETTI PER GLI E LE INSEGNANTI**

Compilare una scheda per ogni progetto scelto

Data

TITOLO DEL PROGETTO SCELTO

LE SCHEDE DOVRANNO PERVENIRE TRAMITE EMAIL A [eas.gr@uslsudest.toscana.it](mailto:eas.gr@uslsudest.toscana.it) entro **17/10/2026**

I.C./ SEC. DI II GRADO

INDIRIZZO PLESSO

INFANZIA

C:

PRIMARIA

C:

SEC. I GRADO

C:

SEC. II GRADO

C:

INSEGNANTE REFERENTE DEL PROGETTO

CELL.  E-MAIL

**NOME E COGNOME INSEGNANTE**

**EMAIL**

**CLASSI E N° ALUNNI**

NOME E COGNOME INSEGNANTE	EMAIL	CLASSI E N° ALUNNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA INSEGNANTE  
REFERENTE ALLA SALUTE

DIRIGENTE SCOLASTICO  
(timbro e firma)

L'Azienda USL Toscana Sud Est Titolare del trattamento dei dati, dichiara che i dati personali verranno trattati anche con strumenti informatici, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 e del Dlgs 196/03 e smi, nonché, nel rispetto delle vigenti disposizioni aziendali in materia.