



Regione Puglia  
Assessorato al Welfare

**INAIL**

Direzione Regionale per la Puglia

### Modulo d'iscrizione:

## Dal palcoscenico alla realtà:

### A scuola di prevenzione

Spett.le Segreteria Organizzativa del Progetto  
"Dal palcoscenico alla realtà: A scuola di prevenzione"

c/o INAIL - Direzione Regionale per la Puglia  
email: [puglia-prevenzione@inail.it](mailto:puglia-prevenzione@inail.it)

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, in qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto:

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, alla via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_), tel.:

\_\_\_\_\_, fax: \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_,

codice fiscale: \_\_\_\_\_;

chiede

che l'Istituto rappresentato possa partecipare all'edizione 2014-2015 del progetto:

## Dal palcoscenico alla realtà:

### A scuola di prevenzione

A tal fine dichiara:

- ✓ Di avere piena conoscenza delle modalità d'attuazione del progetto e del regolamento del concorso;
- ✓ che al progetto parteciperanno n. \_\_\_\_\_ studenti (indicare il numero complessivo degli studenti che parteciperanno allo spettacolo);



Regione Puglia  
Assessorato al Welfare

**INAIL**

Direzione Regionale per la Puglia

- ✓ che il trasporto degli studenti per assistere allo spettacolo teatrale “*Vite Spezzate*” sarà autonomo;  
gratuito a cura degli Enti organizzatori con pullman da 52 posti;  
(barrare l’opzione prescelta)

- ✓ che al concorso parteciperanno n. \_\_\_\_\_ studenti ripartiti in n. \_\_\_\_\_ classi

- ✓ che referente per il progetto è:

\_\_\_\_\_, tel.: \_\_\_\_\_,  
fax: \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_.

Inoltre, s’impegna a:

- ✓ mettere a disposizione luoghi idonei per consentire l’incontro formativo/informativo con i tecnici INAIL/ASL;
- ✓ garantire che, sia alla visione dello spettacolo che all’incontro formativo/informativo a scuola, gli studenti siano accompagnati e assistiti dai docenti.
- ✓ destinare l’importo dell’eventuale premio all’acquisto di attrezzature e materiali funzionali alla prevenzione ed al miglioramento delle condizioni di sicurezza all’interno dell’Istituto.

Luogo e Data

Firma e timbro del Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**La presente istanza dovrà pervenire inderogabilmente entro e non oltre il 20 ottobre 2014.**