

BATtiamo gli



infortuni sul lavoro

Modulo di adesione da inviare entro il 20 dicembre 2024

Spett.le Segreteria Organizzativa
e-mail: **protocollo.prefbt@pec.interno.it**
barletta@inail.it

Il sottoscritto, _____, in qualità di Dirigente Scolastico della
Scuola/Istituto: _____
con sede in _____ prov. _____, alla via
_____ n. _____, (CAP _____), tel.:
_____, e-mail: _____, codice
fiscale: _____, codice meccanografico:
_____.

chiede

di partecipare al progetto:

BATtiamo gli infortuni sul lavoro

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;

✓ che referente per il progetto è:
_____, (nome e cognome del docente
referente), tel.: _____, e-mail:
_____ (indicare i recapiti del docente).

Firma digitale del Dirigente Scolastico
