

**SCHEDA DI ADESIONE AL PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA "PUZZLE"
Anno scolastico 2011-2012**

Ser.T. di Enna - Azienda Sanitaria Provinciale - Via IV Novembre,40 - 94100 Enna

Modulo da compilare e trasmettere (via fax o via e-mail) **entro il 15/10/2011**
e-mail: sert.enna@asp.enna.it - fax: 0935 520837 - tel. 0935 /520836-839

Dr. Stefano Dell'Aera
Direttore f.f. U.O.C.
Dipartimentale Dipendenze Patologiche
Via IV Novembre 40
A. S. P. Enna

Il **Dirigente Scolastico dell'Istituto** _____

del **Comune di** _____

Tel _____ **Fax** _____ **e-Mail** _____

Insegnante Referente _____

Preso visione dei progetti contenuti nel Piano dell'Offerta Formativa "Puzzle", anno scolastico 2010/2011, presentato dal Ser.T. di Enna, comunica di aderire alla proposta educativa sotto indicata:

Nome Progetto per esteso (indicare un solo progetto per ogni ordine di scuola)

classi interessate	Insegnante di riferimento delle classi (e recapito telefonico)

Il **Dirigente Scolastico o l'insegnante referente**
