



# Modulo Prenotazione

Compilare e spedire sollecitamente via email e fax:  
[campagnaeducazionaleasma2019@gmail.com](mailto:campagnaeducazionaleasma2019@gmail.com) Fax 041 8620268



**CAMPAGNA EDUCAZIONALE ASMA**



<b>Scuola:</b>	<b>Persona di riferimento:</b>
<b>Tel:</b>	<b>Fax:</b>
<b>Indirizzo dove si svolge la lezione asma:</b>	<b>Email:</b>
<b>Aula con videoproiettore</b> [ ] SI [ ] NO <b>Disponibile microfono</b> [ ] SI [ ] NO	

## OTTOBRE 2018

8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
						D							D								D		

## NOVEMBRE 2018

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
			D							D							D							D					

## DICEMBRE 2018

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	D									D					D							D							D	

## GENNAIO 2019

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
					D							D								D							D			

## FEBBRAIO 2019

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
		D								D						D							D					

Classi			Prenotazione lezione sull'Asma	
Classe	Sezione della classe (A/B/C/D/E/F)	Totale alunni	Orario lezioni a partire dalle ore 08.00	Indicare lo spazio assegnato per la lezione
1^				
2^				
3^				
4^				
5^				

Data \_\_\_\_\_

L'INCARICATO SCOLASTICO \_\_\_\_\_