Specchio dei tempi



SCHEDA DI ADESIONE PROGETTO PET SCHOOL 2021-2022

Il/La sottoscritto/a		_ dirigente scolastico dell'Istituto	
Numero di telefono		E-mail	
in riferimento a:			
Scuola dell'Infanzia			
Scuola dell'Infanzia Indirizzo	Città	CAP	
		0	
Scuola primaria			
Scuola primaria Indirizzo	Città	CAP	
	CHIEDE DI	POTER ADERIRE	
Assistita con il Cane, nota classe durante l'orario sco	come Pet Therap lastico. lizzato un 1 ciclo	y, a sostegno di bam	di un intervento di Educazione bini con disabilità e dell'intera to ad un bambino/a affetto da
L'attività verrà svolta in ur vigente.	ıo spazio all'interr	no dell'Istituto scolast	ico nel rispetto della normativa
L'eventuale pianificazione Nome e Cognome			
Numero di telefono		E-mail	
Firma, timbro e data			