

Modulo adesione Progetti di Promozione alla Salute
Dipartimento delle Dipendenze ASL Città di Torino
(barrare la casella corrispondente al progetto oggetto di interesse)



Istituto: _____ Dirigente Scolastico: _____

Scuola Primaria	
Rete Senza Fili	
Secondaria di I grado	
Da grande voglio fare lo youtuber	
Prox Experience Social & Technology	
Uno spot contro il cyberbullismo	
Unplugged	
Skill for life	
Centro di aggregazione giovanile Birba	
Formazione insegnanti	
Formazione genitori	
Formazione ATA	
Scuola Secondaria di II grado	
Peer education	
Peer 2.0	
Un gioco da ragazzi	
Da grande voglio fare lo youtuber	
Prox Experience Alcol & Friends	
Prox Experience Gambling & Dreams	
Dipendenze e dintorni	
Uno spot contro il cyberbullismo	
Informal Corner	
Centro di aggregazione giovanile Birba	
Formazione insegnanti	
Formazione genitori	
Formazione ATA	

Referente alla Salute: _____

contatto email e/o telefonico: _____

da spedire compilato a: prevenzione.dipendenze@aslcitytorino.it