***Enpab***

***Ente Nazionale di Previdenza***

***ed Assistenza a favore dei Biologi***

***via di Porta Lavernale 12***

***00153 Roma***

***progettoscuola@enpab.it***

**OGGETTO: Progetto Scuola Enpab a.s. 2024-25 *“*Costruiamo la salute! *Biologi nelle scuole”***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Istituto | | Indirizzo | Telefono |
|  | |  |  |
| E-mail | **Codice Fiscale** | **Codice Meccanografico** | **PEC** |
|  |  |  |  |
|  | | | |
| Dirigente | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Referente Progetto | | **Telefono** | **E-mail** |
|  | |  |  |
|  | | | |
| N. Alunni | **Classe** | **Plesso e Indirizzo** | |
|  |  |  | |
| N. Alunni | **Classe** | **Plesso e Indirizzo** | |
|  |  |  | |
| N. Alunni | **Classe** | **Plesso e Indirizzo** | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  |  |

**f.to (\*) Il/La Dirigente Scolastica/o**

**(\*) Firma autografa omessa ai sensi dell’art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993**