

MODULO DI ADESIONE

Io sottoscritto/a _____

DICHIARO:

- di avere conseguito il seguente titolo di studio _____
presso l'ISEF / Università di _____ nell'anno _____;
- di avere un incarico annuale come insegnante di Educazione Fisica per l'anno scolastico
2018/2019 presso la scuola secondaria _____
di primo ____ secondo grado ____ (città: _____);
- di essere interessato a partecipare ai 5 *webinars* previsti dal programma di
formazione/aggiornamento IMPACT;
- di avere la possibilità di far utilizzare agli studenti di due mie classi l'aula informatica, per
far loro compilare i questionari previsti dal progetto IMPACT, a Ottobre 2018 e a Maggio
2019.

**Visto quanto sopra, do la mia adesione al progetto di ricerca IMPACT promosso dal
Dipartimento di Scienze Biomediche dell'Università di Padova in collaborazione con CAPDI.**

Data ____ / ____ / ____

Firma _____