



**Alla segreteria organizzativa
UOC Sviluppo Competenze e Formazione
Azienda USL Rieti
Tel. 0746/278769
Fax. 0746/278742
e.mail: formazione@asl.rieti.it**

ISCRIZIONE WORKSHOP
**“ Unplugged: un programma efficace
per la prevenzione
dell'uso di tabacco, alcol e droghe
Nelle scuole della regione Lazio”**

Cognome e nome _____

Scuola di appartenenza _____

chiede di essere iscritto
al workshop che si terrà:
il **24 maggio 2012** dalle ore 16:00 alle ore 19:30
presso Aula Magna Aziendale
BLOCCO 2 – Sede Azienda USL RIETI
Via del Terminillo n°42 RIETI

DATA _____

FIRMA _____

**La S.V. dovrà trasmettere copia di questa scheda completa
in tutte le sue parti, alla segreteria organizzativa, tramite
fax o indirizzo e-mail.**

Si chiede inoltre di comunicare tempestivamente l'eventuale
sopravvenuta impossibilità a partecipare al corso.

Firma
