



MODULO DI ADESIONE

Prot./n.

Dipartimento Politiche Antidroga
Presidenza del Consiglio dei Ministri

Via Po, 16/A
00198 ROMA

Oggetto: Adesione all'indagine nazionale sul consumo di sostanze psicotrope negli studenti di età 15-19 anni – Anno 2012

Il/La sottoscritto/a Dirigente scolastico dell'Istituto
(nome e cognome)

..... con sede in
(denominazione scuola selezionata) (comune)

provincia di, Via/piazza/corso, n.

Codice meccanografico.....
(scuola selezionata)

e-mail scuola.....@.....
(scuola selezionata)

PEC scuola (se disponibile)@.....

comunica la propria adesione all'indagine nazionale sul consumo di sostanze psicotrope negli studenti di età 15-19 anni, secondo le modalità comunicate dal Dipartimento Politiche Antidroga. A tal fine, la realizzazione dell'indagine sarà coordinata a livello di Istituto dal

Referente scolastico, Professore:.....

Telefono:.....e-mail.....@.....

Data,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Firma