

**MEMBRI TEAM ANTIBULLISMO E TEAM PER L'EMERGENZA NON DOCENTI****Nome della Scuola****Codice meccanografico****Scuola Statale****Scuola Paritaria****Regione****Provincia**

Io sottoscritto Dirigente Scolastico    Nome

Cognome

ai fini dell'iscrizione ai corsi di formazione della Piattaforma ELISA (*formazione in E-Learning degli Insegnanti sulle Strategie Antibullismo*) ([www.piattaformaelisa.it](http://www.piattaformaelisa.it)), attesta che:

**Nome****Cognome****e-mail**

*(inserire l'e-mail personale solo se l'Istituto non ha fornito un indirizzo di posta istituzionale)*

**È nominato come membro del Team Antibullismo e Team per l'Emergenza del presente Istituto Scolastico, in qualità di:**

Psicologo/a scolastico

Pedagogista

Altro: (specificare)

**DATA****Firma del Dirigente Scolastico**

**NB:** Il presente modulo dovrà essere compilato in tutte le sue parti e firmato digitalmente dal Dirigente Scolastico. Il file dovrà essere inviato via e-mail all'indirizzo **info@piattaformaelisa.it**. Solo dopo il ricevimento e la convalida del modulo da parte dello staff di Piattaforma ELISA, il componente del Team riceverà una mail di conferma della creazione dell'account da parte dello Staff di Piattaforma ELISA e potrà accedere ai corsi (nel caso in cui l'utente non riceva la mail, consigliamo di controllare nella cartella "spam").