

Centri di Informazione e Consulenza (CIC), DPR N. 309 DEL 9.10.1990: monitoraggio.

* Obbligatoria

* Questo modulo registrerà il tuo nome, inserire il nome.

1. DENOMINAZIONE DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA *

2. COGNOME DEL DIRIGENTE SCOLASTICO *

3. NOME DEL DIRIGENTE SCOLASTICO *

4. CODICE MECCANOGRAFICO *

5. E-MAIL *

6. Numero di telefono della scuola *

7. La scuola è sede di Centro Informazione e Consulenza, CIC? *

☐ SI'

☐ NO

8. Indicare in quali anni scolastici è stato attivato il Centro Informazioni e Consulenza, CIC. *

9. Il Centro Informazione e Consulenza, CIC è attivo anche nel corrente anno scolastico? *

☐ SI'

☐ NO

10. Nome e cognome del referente del CIC. *

11. Indirizzo di posta elettronica del referente del CIC. *

12. Recapito telefonico del referente del CIC (preferibilmente il numero di cellulare) *

13. Indicare il numero di consulenze attivate negli anni scolastici scorsi. *

In caso risposta negativa, inserire "0"

Il valore deve essere un numero

14. Indicare il numero di consulenze attivate nel corrente anno scolastico. *

In caso risposta negativa, inserire "0"

Il valore deve essere un numero

15. Indicare il numero di studenti contattati negli anni scolastici scorsi. *

In caso risposta negativa, inserire "0"

Il valore deve essere un numero

16. Indicare il numero di studenti contattati nel corrente anno scolastico. *

In caso risposta negativa, inserire "0"

Il valore deve essere un numero

17. Indicare il numero di famiglie contattate negli anni scolastici scorsi. *

In caso risposta negativa, inserire "0"

Il valore deve essere un numero

18. Indicare il numero di famiglie contattate nel corrente anno scolastico. *

In caso risposta negativa, inserire "0"

Il valore deve essere un numero

19. Indicare il numero di interventi formativi realizzati in tema di educazione alla salute e contrasto alle tossicodipendenze negli anni scolastici passati. *

In caso risposta negativa, inserire "0"

Il valore deve essere un numero

20. Indicare il numero di interventi formativi realizzati in tema di educazione alla salute e contrasto alle tossicodipendenze nel corrente anno scolastico. *

In caso risposta negativa, inserire "0"

Il valore deve essere un numero

...

21. I dati personali saranno utilizzati per la gestione delle azioni rivolte a salvaguardare la salute e le prospettive future dei giovani, secondo quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR) e dal D. Lgs. 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione di dati personali" n. 196, come integrato con le modifiche introdotte dal D. Lgs. 10 agosto 2018 n.101. *

☐

Dichiaro di aver letto e di accettare le condizioni per il trattamento dei dati personali

Questo contenuto non è stato creato né approvato da Microsoft. I dati che invii verranno recapitati al proprietario del modulo.



Microsoft Forms