



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD ADERIRE AL PROGETTO DIDATTICO

“La salute è un gioco di squadra 2026”

Da inviare entro e non oltre il: 30 maggio 2026 – alla casella: didattica@anmvi.it

IL MODULO VERRA' ACCETTATO SOLO SE ACCOMPAGNATO DA CURRICULUM VITAE

Regione e Provincia in cui si desidera avviare il Progetto Didattico _____

Il/la sottoscritto/a, Dott. _____

Medico Veterinario iscritto all'Ordine dei Veterinari di _____

Iscritto alla seguente Associazione Federata ANMVI _____

Area/e di attività Professionale _____

Residente in (indirizzo) _____

Cell _____ Email _____

Lette e accettate le condizioni di partecipazione (file.pdf istruzioni) e l'estratto del progetto “La salute è un gioco di squadra 2026”© Anmvi 2026, il sottoscritto si dichiara interessato a proporre l'attivazione nella/e seguente/i Scuola/e primaria/e (indicare nome e località):

_____ e a svolgere n. _____ progetto/classe (ciascun progetto/classe consta di 3 lezioni da 60').

Dichiara allo scopo di ☐ avere ☐ non avere esperienze precedenti di didattica in scuole elementari

di ☐ avere ☐ non avere partecipato alle edizioni precedenti del Progetto ANMVI

di ☐ essere ☐ non essere iscritto al Gruppo di Studio di Metodologia Didattica ANMVI

Al ricevimento del presente modulo interamente compilato, accompagnato dal c.v., ANMVI trasmetterà il modulo “Raccolta adesione delle scuole”. Il Medico Veterinario avrà tempo fino al **30 maggio 2026** per ottenere il consenso a svolgere uno o più progetti da parte della scuola e inviare via mail ad ANMVI il modulo di adesione della/e classe/i compilato in ogni sua parte. Solo al ricevimento del modulo “Raccolta adesione delle scuole” e dunque dopo l'accettazione da parte della scuola, ANMVI invierà il materiale necessario per effettuare il progetto (slides delle lezioni in classe).

ATTENZIONE: ANMVI si riserva di modificare le modalità di adesione e di assegnazione dei progetti nel caso si rendano disponibili contributi finanziari/sponsorizzazioni. (v. file.pdf istruzioni).

Non saranno accolte documentazioni incomplete. Non inviare mail tramite posta certificata.

Per ulteriori informazioni è a disposizione solo ed esclusivamente la casella: didattica@anmvi.it

Firma del Medico Veterinario _____ Data _____

PRIVACY - Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (G.U. 29 luglio 2003, Serie generale n. 174, Supplemento ordinario n. 123/L), il sottoscritto consente al trattamento dei dati sopra indicati, consapevole che l'esecuzione dei servizi richiesti non può avere luogo senza le Comunicazioni dei dati personali all'ANMVI e/o ai soggetti a cui la stessa deve rivolgersi.

Allegato: Curriculum Vitae