MONITORAGGIO MENSILE

Smokefree Class Competition 2026/2027

Da compilare ogni mese a cura dell'insegnante e da restituire al proprio referente AULSS

CLASSE

_____

SCUOLA

_____

ORDINE E GRADO

- SECONDARIA DI PRIMO GRADO
- SECONDARIA DI SECONDO GRADO

COMUNE

_____

MESE _____

SI CONFERMA CHE LA CLASSE SI E' MANTENUTA LIBERA DAL FUMO.