



## REPORT TAPPE FG

**importante:** noi di ATS non saremo presenti, quindi postate dei video, organizzate le dirette per aiutarci a comprendere **tutto** il lavoro da voi fatto

Squadra:

Docente tutor:

Istituto scolastico:

Nome profili social di squadra (instagram, canale youtube, altro):

n. tappa e data di realizzazione	video/ dirette fatte	Organizzata con altre squadre, se si quali	Organizzata con altri (associazioni, comune, ecc)	Articolo di giornale o intervista radio per la tappa, se si quale	N. ore dedicate ad organizzare e a realizzare la tappa	N.persone hanno partecipato/ hanno preso esempio	N.visualizzazioni sui profili social/ n. di tagg
N.1	non serve compilare	non serve compilare	non serve compilare	non serve compilare		non serve compilare	non serve compilare
N. 30							



Sistema Socio Sanitario



ATS Milano  
Città Metropolitana

---

**AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ**

**METROPOLITANA DI MILANO**

Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 19  
Codice fiscale e P.IVA 09320520969