

SCHEDA COLLABORAZIONE ASL-SCUOLA PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE NELLE SCUOLE

SCUOLA _____ MAIL _____
 INDIRIZZO _____ CITTA' _____
 DIRIGENTE SCOLASTICO _____
 MAIL DIRIGENTE _____ TEL. _____
 INDIRIZZI DI STUDIO _____
 N.STUDENTI _____ N. DOCENTI _____ N. PLESSI _____

La Scuola intende collaborare con la ASL di Frosinone per l'attuazione del progetto "Promozione della salute e del benessere nelle scuole"?

La Scuola è disponibile alla stipula del protocollo di intesa con la ASL FR per la promozione della salute e del benessere nelle scuole?

In caso di risposta affermativa, indicare almeno un referente per i contatti con la ASL FR
 Prof/ssa _____ mail _____ Tel _____

SCELTA DELLE PROGETTUALITA' SPECIFICHE

PROGETTO	DESTINATARI	SCELTA	NOTE
Programma UNPLUGGED EUDAP	Docenti e studenti classi 2° Superiori 1° grado e classi 1° superiori 2° grado		Compilare scheda di adesione allegata
Programma Filo di Arianna	Docenti e alunni classi 3° Superiori 2° grado		
Programma formativo Scuola e Casa Comune	Docenti di tutte le scuole		Adesione individuale con n.o. Dirigente
Incontri con i genitori	Genitori alunni scuole aderenti		Partecipazione anche dei docenti
Programma formativo sulla resilienza	Docenti di tutte le scuole che ne fanno richiesta		Adesione individuale con n.o. Dirigente
Centri di Informazione e consulenza	Alumni Scuole Superiori di 2° grado		
Sportelli di consulenza Studenti e genitori	Alumni e genitori Scuole Superiori di 1° grado		
Percorsi di educazione affettiva, relazionale e sessuale	Gruppo classe		
Collaborazione con Enti e singoli professionisti	Professionisti e Enti terzo settore che collaborano con la scuola		

Il Dirigente Scolastico

Da inviare, esclusivamente via mail entro il 15 settembre. Mail: maciocia.lucio@aslfrosinone.it