CATALOGO PROGETTI DI PROMOZIONE DELLA SALUTE
PER LE SCUOLE DEL TERRITORIO DELL'ASL NO

Scheda di adesione a progetti che prevedono interventi rivolti agli alunni da inviare ai Servizi referenti via email anno scolastico 2022/2023

Si comunica che la Scuola (indicare, barrando la voce interessata, i dati relativi alla Scuola aderente):

- ☐ dell'Infanzia
- ☐ Primaria
- ☐ Secondaria di 1° grado
- ☐ Secondaria di 2° grado
- ☐ Centro Formativo Professionale

Nome dell'Istituto scolastico _____

Specificare il Plesso scolastico _____

Indirizzo del Plesso scolastico_____

Nominativo Docente Referente _____

E-mail Docente Referente _____

Recapito telefonico Docente Referente _____

Intende aderire al/ai **Progetto**/i (indicare il progetto a cui si intende aderire, le classi partecipanti - con relativa sezione- e numero complessivo degli alunni coinvolti):

Progetto (titolo)	Specificare le classi aderenti con relativa sezione	n. complessivo alunni delle classi aderenti

Compilare un modulo per plesso

Inserito nel PTOF ☐SI ☐ NO (*Saranno accettate le richieste con precedenza alle scuole che hanno inserito il progetto nel PTOF, i cui tempi e metodologie verranno concordati tra Docenti e Referenti Asl)*

data richiesta __/__/____

Firma del richiedente_____

Firma per presa visione del Dirigente Scolastico_____

*Si precisa che, per il **principio di equità**, si cercherà di accogliere le domande di tutte le scuole limitando, eventualmente, il numero di classi coinvolte al fine di raggiungere il maggior numero di istituti sul territorio dell'ASL NO.*

***Si chiede la disponibilità a compilare un breve modulo online**: Dichiarazione di interesse ad aderire alla **rete SHE** (piattaforma che offre la possibilità di condividere materiale, informazioni, idee e costruire piani e azioni per promuovere la salute in ambito scolastico) al seguente **LINK**:*
https://docs.google.com/forms/d/1zLVKosDs6DcLy5s3T2r-ka_pdB4Uqx06uExHRwDarg0/edit

Grazie per la collaborazione