



ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE

“ GUGLIELMO MARCONI ”

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ tel. 0543/28620

PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB www.itisforli.it

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

COMUNICAZIONE N° 44

Forlì, 28/09/2018

Ai docenti delle classi 3^A A e B CH

Agli alunni:

Barzanti Chiara, Fabbri Clara

e Fioroni Filippo 3^A ACH

Rosati Matilde 3^A BCH

Agli uffici

All'Albo del Sito Web

Oggetto: Paesaggi di prevenzione. Incontri di formazione per il gruppo dei Peer educators. Seminario residenziale di Reggio Emilia.

Attività di Educazione alla salute.

Anche quest'anno scolastico l'ITT G. Marconi partecipa in modo attivo al progetto **“Paesaggi di prevenzione - scuole libere dal fumo”** proposto dalle ASL della Romagna. Questo prevede il coinvolgimento attivo dei giovani nelle scelte che li riguardano nei contesti educativi, sportivi, ricreativi, di promozione sociale e culturale con particolare attenzione alle azioni rivolte alla promozione del benessere, al contrasto del disagio e dell'emarginazione sociale. Il progetto ha lo scopo di promuovere, negli allievi delle Scuole secondarie di 1° e 2°, comportamenti salutari rispetto al loro benessere psicofisico; i nostri ragazzi verranno formati sul tema Guadagnare Salute.

I Peer educators verranno formati durante un seminario residenziale a partecipazione gratuita a **Reggio Emilia** nei **giorni 3 e 4 ottobre 2018**. Gli alunni saranno accompagnati dalle docenti Feralli e Iavarone, referenti per educazione alla salute (i dettagli per il viaggio verranno comunicati direttamente ai ragazzi).

Gli alunni interessati dovranno riconsegnare alle referenti il tagliando a piè pagina, recante la firma di autorizzazione dei genitori per il viaggio e la permanenza a Reggio Emilia.

Il Dirigente Scolastico

Iris Tognon

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L.vo 39/93

Responsabile del procedimento: D.S. Iris Tognon
Referente per l'istruttoria Uff. protocollo: A.A. M.Teresa Pratesi

Ritagliare e consegnare

Io _____ sottoscritta/o _____ genitore _____ dell'alunna/o _____ frequentante la classe _____ sez _____ AUTORIZZO MIA/O FIGLIA/O A PARTECIPARE ALLA ATTIVITA' DI FORMAZIONE IN QUALITA' DI PEER EDUCATOR che si terrà nei giorni 3 e 4 ottobre 2018 a Reggio Emilia .

Firma