



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE  
“ GUGLIELMO MARCONI ” –**

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

PEC [fotf03000d@pec.istruzione.it](mailto:fotf03000d@pec.istruzione.it) PEO [fotf03000d@istruzione.it](mailto:fotf03000d@istruzione.it) SITO WEB [www.itmarconiforli.edu.it](http://www.itmarconiforli.edu.it)

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

**COMUNICAZIONE N. 186**

Ai docenti delle classi 2<sup>A</sup> A e 2<sup>A</sup> B

Agli alunni: Andreola Martina, Camporesi Luca,

Milandri Alice, 2<sup>A</sup> A e Aloè Matteo 2<sup>A</sup> B

Agli uffici

All'Albo 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 27 e 28 novembre 2019**. 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.

Forlì, 20/11/2019

Il Dirigente Scolastico  
Iris Tognon

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.

Firma \_\_\_\_\_