

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