

**ISTITUTO TECNICO "SAFFI/ALBERTI" - FORLÌ**

Indirizzi di studio: Sistema Moda Costruzioni Ambiente Territori Chimica materiali / Biotecnologie Sanitarie-Ambientali
via Turati n. 5- 47121 FORLÌ Tel. 0543-67370 e-mail: fote020004@istruzione.it Pec: fote020004@pec.istruzione.it
sito: www.saffi-alberti.edu.it CODICE FISCALE: N. 92083960408 CODICE UNIVOCO DI UFFICIO: UFWK7G

Forlì, 19 dicembre 2024

Comunicazione n. 251

▶ Ai Consigli delle classi 2[^]

▶ Alle Famiglie

▶ Agli Studenti

p.c. Al Personale ATA

OGGETTO: Progetto "Il Benessere degli Adolescenti" - Incontri con esperto dell'Associazione Cardiologica Forlivese e somministrazione del Questionario telematico anonimo

Con la presente si comunica che è stata fissata la data relativa all'incontro tenuto dal Dott. Galvani, esperto dell'Associazione Cardiologica Forlivese ODV, che si svolgerà nell'atrio della scuola.

In tale occasione ci sarà un momento formativo al quale farà seguito la compilazione di un Questionario Telematico (*in forma anonima*) "Il benessere degli Adolescenti", per la lotta alle malattie cardiovascolari per la promozione del benessere psico-fisico giovanile e, infine, una semplice esercitazione sulla risposta cardiaca all'esercizio fisico (*viene richiesto ai partecipanti un certificato medico di idoneità fisica, valevole anche il certificato sportivo*).

La data individuata è:

Giovedì 9 gennaio 2024, dalle ore 9.00 alle ore 10.50

Saranno coinvolti n. 7 studenti per ogni classe seconda, preventivamente indicati dai rispettivi Consigli di Classi ed il coordinatore avrà cura di comunicare i nominativi degli studenti coinvolti, attraverso l'indirizzo mail fote020004@istruzione.it, all'Ufficio Didattica, entro e non oltre lunedì 23 dicembre 2024.

Considerato l'alto valore formativo dell'iniziativa e la rilevanza del tema trattato si invitano i docenti a favorire la più ampia diffusione e condivisione di quanto appreso dagli studenti, sostenendo gli stessi in azioni di formazione a cascata e avviando, ove lo riterranno opportuno, specifici momenti di riflessione.

Saranno individuati n. 2 Docenti per la sorveglianza; le classi che durante l'incontro dovessero comportarsi in modo poco rispettoso, verranno riaccompagnate immediatamente nelle rispettive aule.



Il Dirigente Scolastico
Vincenza Muratore

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



ISTITUTO TECNICO "SAFFI / ALBERTI" - FORLÌ

Indirizzi di studio: Sistema Moda Costruzioni Ambiente Territori Chimica materiali / Biotecnologie Sanitarie-Ambientali
via Turati n. 5- 47121 FORLÌ Tel. 0543-67370 e-mail:fote020004@istruzione.it Pec: fote020004@pec.istruzione.it
sito: www.saffi-alberti.edu.it CODICE FISCALE: N. 92083960408 CODICE UNIVOCO DI UFFICIO: UFWK7G

AUTORIZZAZIONE AL PROGETTO "IL BENESSERE DEGLI ADOLESCENTI" LIBERATORIA RIPRESE FOTO/ VIDEO / AUDIO, LORO PUBBLICAZIONE E DIFFUSIONE

Il/La sottoscritto/a (in caso di minori il Genitore/Tutore) _____,
Genitore/ Tutore del minore (dati del minore): _____,
nato/a a _____ (prov. _____) il _____,
residente a _____ (prov. _____)
in via/piazza _____ n. _____, Cod. Fisc. _____

Il/La sottoscritto/a (in caso di minori il Genitore/Tutore) _____,
Genitore/ Tutore del minore (dati del minore): _____,
nato/a a _____ (prov. _____) il _____,
residente a _____ (prov. _____)
in via/piazza _____ n. _____, Cod. Fisc. _____

- ◆ **AUTORIZZANO IL PROPRIO FIGLIO/A A PARTECIPARE AGLI INCONTRI TENUTI DALL'ESPERTO DELL'ASSOCIAZIONE CARDIOLOGICA FORLIVESE ODV, DOTT. GALVANI, RELATIVAMENTE AL PROGETTO "IL BENESSERE DEGLI ADOLESCENTI"**
- ◆ **AUTORIZZANO IL PROPRIO FIGLIO/A ALLA COMPILAZIONE DI UN QUESTIONARIO TELEMATICO ANONIMO PER LA LOTTA ALLE MALATTIE CARDIOVASCOLARI PER LA PROMOZIONE DEL BENESSERE PSICO-FISICO GIOVANILE**
- ◆ **AUTORIZZANO IL PROPRIO FIGLIO/A A SOTTOPORSI AD UNA SERIE DI ESERCIZI SPECIFICI, VOLTI AD UNA MIRATA RISPOSTA CARDIACA (PERTANTO VIENE RICHIESTO AI PARTECIPANTI UN CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' FISICA oppure IL CERTIFICATO SPORTIVO)**
- ◆ **AUTORIZZANO L'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE E FOTO O ALTRI MATERIALI AUDIOVISIVI CONTENENTI L'IMMAGINE, IL NOME E LA VOCE DEL PROPRIO FIGLIO/A, RIPRESI DURANTE LE INIZIATIVE E GLI EVENTI ORGANIZZATI DALLA SCUOLA – O DI CUI LA SCUOLA E' PARTNER – DURANTE L'ANNO SCOLASTICO ALL'INTERNO DI ATTIVITA' EDUCATIVE E DIDATTICHE PER SCOPI DOCUMENTATIVI. FORMATIVI, INFORMATIVI, DA SOLO/A, CON I COMPAGNI, CON INSEGNANTI E OPERATORI SCOLASTICI, NONCHE' LA CONSERVAZIONE DEGLI STESSI NEGLI ARCHIVI INFORMATICI DELL'ISTITUTO, NELLE SEGUENTI OCCASIONI: formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica anche al di fuori dell'Istituzione scolastica; divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio; comunicazione e diffusione attraverso magazine e blog scolastici, pagine social e siti web dell'Istituto; articoli di giornali o quotidiani locali; partecipazioni a concorsi, gare, giochi sportivi studenteschi; pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti pubblici (Enti Locali, Ministero etc); viaggi, visite**



ISTITUTO TECNICO "SAFFI / ALBERTI" - FORLÌ

Indirizzi di studio: Sistema Moda Costruzioni Ambiente Territori Chimica materiali / Biotecnologie Sanitarie-Ambientali
via Turati n. 5- 47121 FORLÌ Tel. 0543-67370 e-mail: fote020004@istruzione.it Pec: fote020004@pec.istruzione.it
sito: www.saffi-alberti.edu.it CODICE FISCALE: N. 92083960408 CODICE UNIVOCO DI UFFICIO: UFWK7G

d'istruzione, uscite didattiche; iniziative legate a ulteriori progetti di ampliamento dell'Offerta Formativa inclusi nel PTOF e attuati dalla scuola in collaborazione con Enti del Terzo Settore, Enti Locali, RAI, Ministero dell'Istruzione, Ministero dei Beni Culturali, Federazioni Sportive, Associazioni etc; attività dei PCTO presso i soggetti ospitanti; produzione di prodotti multimediali e artistici per attività didattiche; spettacoli teatrali, presentazione di libri, orientamento in ingresso e in uscita, eventi ed animazioni culturali del territorio al fine di documentare, testimoniare, raccontare e valorizzare l'offerta formativa.

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto assicura che le immagini e le riprese audio video realizzate dalla Scuola, nonché gli elaborati e le dichiarazioni prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività organizzate dalla Scuola e che la presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Luogo e data _____

Genitore 1: _____ Firma _____

Genitore 2: _____ Firma _____

Tutore: _____ Firma _____

*in caso di firma di un solo genitore:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori e dichiara di esprimere la volontà anche dell'altro genitore.

Informativa Privacy - link all'informativa privacy pubblicata sul sito della Scuola

ALUNNO/A MAGGIORENNE _____ Firma _____