



**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A.S. 2015/16**

**SCUOLA** \_\_\_\_\_

**DIRIGENTE SCOLASTICO** \_\_\_\_\_ -

**REFERENTE Educazione alla Salute**

\_\_\_\_\_

E' possibile aderire ad uno o più progetti

**LA SCUOLA INTENDE PARTECIPARE AI PROGETTI:**

**Centro di Comunicazione e di Ascolto**

scuole primarie  scuole secondarie di 1° grado

**Educazione alla Salute Orale**

scuole primarie  scuole secondarie di 1° grado

**Educazione Alimentare e Stili di Vita**

scuole primarie  scuole secondarie di 1° grado

**Incontro formativo/informativo (tematiche da individuare)** -----

Per Docenti

**Inclusione sociale con riferimento disabilità causata Malattie Genetiche**

scuole primarie  scuole secondarie di 1° grado

**Screening cardiologico**

scuole primarie

**Incontri Genitori – Comunicazione, Inform. e Stili di Vita -** -----

scuole primarie  scuole secondarie di 1° grado

**Eventuali suggerimenti da voi proposti** .....

*Grazie per la collaborazione*