



Circ. 344

I.S. - "G. MARCONI"-GIUGLIANO IN CAMPANIA
Prot. 0005163 del 20/03/2024
IV (Uscita)

Alla referente SALUTE E BENESSERE

Prof.ssa E. DI NIOLA

Ai Docenti

Ai Genitori

Agi Alunni

Al sito web

Sede Giugliano

**OGGETTO: Percorso " SCUOLE PROMOTRICI DI SALUTE DELLA ASL NAPOLI 2"-
Area-"PREVENZIONE DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE"**

Nell'ambito del progetto promosso dalla Regionale Campania "Piano Aziendale per le Attività di Educazione e Promozione della Salute nelle Scuole" l'Istituto d'Istruzione Superiore "G. Marconi" partecipa ad una serie di incontri con esperti dell'ASL NA-2, rispetto a tematiche rilevanti dell'età adolescenziale, al fine della prevenzione e cura del Benessere Fisico e Mentale dei suo Studenti.

SI COMUNICA CHE:

il giorno VENERDÌ 22-03-2024, gli alunni della seguenti classi della sede di via spazzilli:

2^ A INF., 3^ A e 3^ -B TLC ; 2^ A e 3^ A CAT, parteciperanno all'incontro Formativo sul tema della "Prevenzione delle Dipendenze Patologiche", tenuto dalle **dott.sse Montefusco e Marinelli** (psicologhe dell'asl Napoli 2nord).

L'incontro si terrà dalle ore 10:00 alle ore 12:30, presso la **Sala Convegni della Parrocchia di SAN MARCO Ev. in via Camposcino n.30 – in Giugliano (NA).**

Gli alunni raggiungeranno la suddetta Sala Convegni con mezzi pubblici e si incontreranno con i Docenti accompagnatori alle ore 9.10, presso la Piazza antistante la Parrocchia in via Camposcino n.30. Alla fine dell'incontro, presumibilmente alle 12:30, gli alunni faranno rientro presso le famiglie autonomamente, **ESONERANDO LA SCUOLA DA QUALSIASI RESPONSABILITA'**.

Per i Docenti accompagnatori (Prof.ssa A. D'Alterio.; Prof.ssa E. Di Niola, Prof. ssa A. Ascione, Prof. C. Filogamo, Prof.ssa De Lorenzo) la presente vale come accettazione dell'incarico con **OBBLIGO DI VIGILANZA PER TUTTA LA DURATA DELL'EVENTO. (Si ricorda ai docenti accompagnatori di presentare richiesta servizio esterno su Argo registro elettronico)**

SI RINGRZIANO: la prof.ssa E. DI NIOLA, i medici, le dottoresse dell'asl Napoli 2 nord per la disponibilità e la fattiva collaborazione e partecipazione alla realizzazione dell'Incontro formativo e la dottoressa **Matera Antonietta** quale Referente per il Piano Regione del Progetto Area PREVENZIONE.

F.to Il Dirigente Scolastico

*Prof.ssa **Giuseppina NUGNES***

(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.Lgvo 39/93)