



## SCUOLA DELL'INFANZIA

Alla Cooperativa AGAPE – Treviglio (Bg)

### PROGRAMMI DI PREVENZIONE ED EDUCAZIONE ALLA SALUTE (All. 1 – D.G.R. 28 dicembre 2012 – n° IX-4597) per la Scuola dell'Infanzia

L'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_

Con Sede in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

L'attivazione presso la Scuola di \_\_\_\_\_ dei seguenti percorsi per i **GENITORI**:

- PERCORSO A “Si parte!!!”**, per genitori dei bambini al primo anno della scuola dell'infanzia  
*periodo preferito per lo svolgimento:* \_\_\_\_\_
- PERCORSO B “Insieme per cambiare...”**, di accompagnamento al passaggio dalla scuola dell'Infanzia alla scuola primaria  
n° \_\_\_\_ classi 5 anni della scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_  
per n° tot. alunni: \_\_\_\_  
*periodo preferito per lo svolgimento:* \_\_\_\_\_
- PERCORSO C “Crescere insieme è bello”**, per genitori dei bambini che entreranno alla scuola dell'infanzia  
*periodo preferito per lo svolgimento:* \_\_\_\_\_

#### **Indica come riferimento per i contatti e l'elaborazione degli itinerari l'insegnante:**

\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)

Esprimo il consenso al trattamento dei dati sensibili in conformità al DGPR. 679/2016/EU (a cura del Dirigente dell'Istituto Comprensivo o di chi ne fa le veci)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## SCUOLA PRIMARIA

Alla Cooperativa AGAPE – Treviglio (Bg)

### PROGRAMMI DI PREVENZIONE ED EDUCAZIONE ALLA SALUTE (All. 1 – D.G.R. 28 dicembre 2012 – n° IX-4597) per la Scuola Primaria

L'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_

Con Sede in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

#### PER GLI ALUNNI:

l'attivazione presso la Scuola di \_\_\_\_\_ dei seguenti percorsi:

**PERCORSO A - Educazione emotiva:**

*periodo preferito per lo svolgimento:* \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ classi IV sez.: \_\_\_\_\_ per n° tot. alunni: \_\_\_\_\_

**PERCORSO B - Educazione sessuale e relazionale-affettiva:**

*periodo preferito per lo svolgimento:* \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ classi V sez.: \_\_\_\_\_ per n° tot. alunni: : \_\_\_\_\_

**PERCORSO C - Tutela e protezione di sé e del proprio corpo:**

*periodo preferito per lo svolgimento:* \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ classi V sez.: \_\_\_\_\_ per n° tot. alunni: : \_\_\_\_\_

#### PER I GENITORI:

**PERCORSO A - “Si parte!!!!”, per i genitori dei bambini delle classi PRIME**

n° \_\_\_\_ classi I sez.: \_\_\_\_ della scuola di \_\_\_\_\_ per n° tot. alunni: \_\_\_\_

*periodo preferito per lo svolgimento:* \_\_\_\_\_

**PERCORSO B - “Insieme per cambiare...”, di accompagnamento al passaggio dalla scuola**

primaria alla secondaria di I grado; n° \_\_\_\_ classi V sez.: \_\_\_\_ della scuola di \_\_\_\_\_

per n° tot. alunni: \_\_\_\_\_ *periodo preferito per lo svolgimento:* \_\_\_\_\_

**Indica come riferimento per i contatti e l'elaborazione degli itinerari l'insegnante:**

Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Esprimo il consenso al trattamento dei dati sensibili in conformità al DGPR. 679/2016/EU (a cura del Dirigente dell'Istituto Comprensivo o di chi ne fa le veci)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**      Alla Cooperativa AGAPE – Treviglio (Bg)

**PROGRAMMI DI PREVENZIONE ED EDUCAZIONE ALLA SALUTE**  
**(All. 1 – D.G.R. 28 dicembre 2012 – n° IX-4597) Per le Scuole Secondarie di I grado**

L'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_

Con Sede in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**PER GLI ALUNNI:**

l'attivazione presso la Scuola di \_\_\_\_\_ dei seguenti percorsi per gli alunni:

**PERCORSO A - Educazione sessuale e relazionale-affettiva:**

*periodo preferito per lo svolgimento:* \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ classi III sez.: \_\_\_\_\_ per n° tot. alunni: : \_\_\_\_\_

**PERCORSO B - Dinamiche emotivo-relazionali del gruppo-classe:**

*periodo preferito per lo svolgimento:* \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ classi I sez.: \_\_\_\_\_ per n° tot. alunni: : \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ classi II sez.: \_\_\_\_\_ per n° tot. alunni: : \_\_\_\_\_

**PERCORSO C - Educazione ai nuovi media:**

*periodo preferito per lo svolgimento:* \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ classi I sez.: \_\_\_\_\_ per n° tot. alunni: : \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ classi II sez.: \_\_\_\_\_ per n° tot. alunni: : \_\_\_\_\_

**PER I GENTORI:**

**PERCORSO B - “Insieme per cambiare...”, di accompagnamento al passaggio dalla scuola secondaria di I grado alla secondaria di II grado**

n° \_\_\_\_\_ classi III sez.: \_\_\_\_\_ della scuola di \_\_\_\_\_ per n° tot. alunni: \_\_\_\_\_

*periodo preferito per lo svolgimento:* \_\_\_\_\_

**Indica come riferimento per i contatti e l'elaborazione degli itinerari l'insegnante:**

Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Esprimo il consenso al trattamento dei dati sensibili in conformità al DGPR. 679/2016/EU (a cura del Dirigente dell'Istituto Comprensivo o di chi ne fa le veci)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_