



Istituto Comprensivo Mosciano-Bellante – 64023 Mosciano S. Angelo (TE)

Via Palmiro Togliatti, s.n.c. - cod. fisc. n. 91019940674 – cod. min. TEIC825007 – e-mail TEIC825007@ISTRUZIONE.IT – tel. 085/80631283

-Ai genitori degli alunni e ai docenti
delle classi 1^A, 1^B, 3^A, 3^C
della Scuola Secondaria
dell' Istituto Comprensivo Mosciano-Bellante
TERAMO
Al registro elettronico
SEDI
SITO

Oggetto: Comportamenti collegati alla salute in età scolare - questionario

Il nostro Istituto è stato invitato a partecipare con classi campione (1^A, 1^B, 3^A, 3^C) alla VI raccolta dati HBSC (*Health Behaviour in School-aged Children - Comportamenti collegati alla salute in ragazzi di età scolare*), in collaborazione con l'Organizzazione mondiale della sanità - OMS che permetterà all'Italia di continuare a monitorare la salute dei nostri ragazzi. I genitori sono invitati a prendere visione delle informazioni dettagliate, riportate nella nota allegata alla presente e ad autorizzare la partecipazione compilando la parte riportata in calce; qualora volessero NON autorizzare si prega di compilare, oltre alla parte sottostante, anche la parte finale dell'allegato.

Gli alunni svolgeranno il questionario in modalità on line, utilizzando un proprio codice di accesso.

La somministrazione del questionario seguirà il seguente calendario:

CLASSE	GIORNO	ORA	DOCENTE
1 ^A	2 maggio 2022	11.30 -12.30	PALUSCI E.A.
1 ^B	3 maggio 2022	9.30-10.30	BRUNI A.
3 ^A	6 maggio 2022	8.30-9.30	PENNELLI W.
3 ^C	3 maggio 2022	10.30-11.30	MUGNO A.

Cordialmente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF. PULITI ROBERTO

Documento informatico firmato
digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005
s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce
il documento cartaceo e la firma autografa

(Da riconsegnare al coordinatore di classe entro e non oltre il 2-05-2022)

Al Dirigente Scolastico I.C.
Mosciano-Bellante
Mosciano Sant'Angelo (TE)

Autorizzazione per la somministrazione del questionario HBSC (Health Behaviour in School aged Children)

Il/I sottoscritto/i _____ genitore/i dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ della scuola _____ del plesso di _____,

autorizza/no

non autorizza/no

alla partecipazione all'indagine sui comportamenti collegati alla salute in ragazzi di età scolare finalizzate ad accrescere la conoscenza dei fattori che influenzano la salute e il benessere degli adolescenti.

Mosciano, ____/____/____

FIRMA dei genitori _____