**FAC SIMILE DOMANDA DI ADESIONE ALLA RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE**

Alla Regione Emilia-Romagna

Tavolo regionale permanente per l'educazione alla salute e alla prevenzione nel sistema educativo e formativo

Mail*: scuolesalute@regione.emilia-romagna.it*

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante

* dell’**Istituzione** **scolastica statale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice meccanografico Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_)

**oppure**

* del **soggetto gestore** (denominazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale Soggetto gestore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_)

**delle Istituzioni scolastiche paritarie** di seguito elencate (denominazione e codice meccanografico):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**oppure**

* dell’**Ente** **di formazione professionale** sistema IeFP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice Organismo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e codice Sede \_\_\_\_\_\_\_\_

 (rif. Determina reg. 16177 del 05/08/2024 - All. A - Tab. 3)

con sede in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_)

**PRESA VISIONE DEL “**[**DOCUMENTO GENERALE DI DEFINIZIONE DELLA RETE REGIONALE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE**](https://formazionelavoro.regione.emilia-romagna.it/piani-programmi-progetti/tavolo-scuola-salute/allegati/presentazione_prp-1.pdf/%40%40download/file/rev%2002_PP1%20Scuole%20che%20promuovono%20salute%2007_02_2023.pdf)**” in attuazione del PP01 del Piano Regionale della Prevenzione**

**CHIEDE**

**di aderire alla RETE REGIONALE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE (SPS) a decorrere dall’anno scolastico**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E SI IMPEGNA A:**

**A.** Adottare **documenti formali** per sostenere modificazioni organizzative e ambientali in modo da dare centralità del tema della salute e del benessere psico fisico nei percorsi di accoglienza, continuità e orientamento (vedi punto 1 del paragrafo 5 del Documento generale), specificando come l’Educazione alla salute nelle sue declinazioni specifiche rientri negli obiettivi Piano di Miglioramento (PdM) della scuola e nei seguenti documenti strategici:

* + Piano dell’Offerta Formativa,
	+ Patto di Corresponsabilità Scuola-Famiglia

**B.** Organizzare un **curriculum di progetto** per la promozione della salute (vedi punto 2 del paragrafo 5 del Documento generale) ed in particolare nello sviluppo di un curriculum interdisciplinare e di UDA che rientrino nell’insegnamento dell’Educazione civica e che promuovano l'educazione alla salute;

**C.** Istituire un **gruppo di lavoro**, trasversale e rappresentativo delle componenti scolastiche, per la promozione della salute, l’analisi dei bisogni e il monitoraggio/valutazione delle azioni realizzate, con la partecipazione del referente individuato dall'Azienda USL (vedi dimensione 2 del paragrafo 4 del Documento generale).

**D. Avviare** in particolare leseguenti **PRATICHE RACCOMANDATE:**

*(almeno due, di cui una di contesto e una curriculare)*

1. *..*
2. *..*
3. *..*

*(indicare per ogni pratica il titolo e la tipologia – contesto/curriculare/entrambe)*

**SI IMPEGNA AL TERMINE DI CIASCUN ANNO SCOLASTICO A:**

inviare al Tavolo regionale permanente per l'educazione alla salute e alla prevenzione nel sistema educativo e formativo:

* la modulistica di Revisione del percorso Scuole che Promuovono Salute (compilazione on line):
	+ Anagrafica dell’istituto e informazioni generali
	+ Check list per valutazioni impegni
	+ Schede di valutazione delle pratiche
* i documenti adottati dall’istituto scolastico/ente in relazione ai punti A, B, C sopraindicati (se non già trasmessi l’anno precedente)

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

* Relazione illustrativa del percorso che si intende avviare per definire il Profilo di salute e mantenerlo aggiornato. A supporto del percorso è disponibile un documento di indicazioni alla pagina: [*https://formazionelavoro.regione.emilia-romagna.it/piani-programmi-progetti/tavolo-scuola-salute/documenti*](https://formazionelavoro.regione.emilia-romagna.it/piani-programmi-progetti/tavolo-scuola-salute/documenti) .
* Relazione illustrativa delle pratiche raccomandate che si intende avviare (almeno due: una di contesto e una curriculare) a partire dall’elenco non esaustivo e oggetto di integrazioni successive di buone pratiche “di contesto” e “curriculare” disponibile alla pagina:[*https://formazionelavoro.regione.emilia-romagna.it/piani-programmi-progetti/tavolo-scuola-salute/documenti*](https://formazionelavoro.regione.emilia-romagna.it/piani-programmi-progetti/tavolo-scuola-salute/documenti)
* Descrizione delle Reti territoriali con altre scuole in essere e in divenire finalizzate alla promozione dell’Educazione alla Salute e degli Accordi di collaborazione con Enti locali, AUSL, Associazioni in progettualità che promuovono l’Educazione alla Salute.
* Descrizione della progettualità finalizzata a potenziare la relazione scuola famiglia (vedi punto 7 del paragrafo 5 del Documento generale).
* *Per gli Istituti Secondari di II grado/Enti di Formazione IeFP*: descrizione delle eventuali attività realizzate attraverso la metodologia di peer-education che si intendono avviare per la promozione dell'educazione alla salute (vedi punto 7 del paragrafo 5 del Documento generale). Tale descrizione va fornita, se del caso, anche per Istituti diversi da quelli citati in testa paragrafo,

**FORNISCE LE SEGUENTI INFORMAZIONI NECESSARIE AI GESTORI DELLA RETE SPS:**

* Sito web dell’Istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nome e cognome del Dirigente scolastico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nome e cognome del referente per la Rete SPS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Mail a cui inviare le comunicazioni operative inerenti alla rete SPS (informazioni, iniziative, link a moduli per rendicontazione, ecc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Legale Rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_