



# Istituto d'Istruzione Superiore Statale "G. Peano – C. Rosa" Nereto (TE)

Liceo: Scientifico – Scientifico opz. Scienze Applicate – Linguistico – Scienze Umane – Scienze Umane opz. Economico Sociale  
Istituto Tecnico Economico: Amministrazione Finanza e Marketing – Sistemi Informativi Aziendali – Turismo – Corso Serale  
Sede centrale Viale Europa, 15 – 64015 Nereto (TE) – ☎ Presidenza: 0861/856462 ☎ Segreteria 0861/856778 Fax 0861/855677  
C.M. TEIS00100V - C.F. 91000080670 – C.C.P. 11274644 - Sito Internet: [www.liceonereto.it](http://www.liceonereto.it) – E-Mail: [teis00100v@istruzione.it](mailto:teis00100v@istruzione.it)

Circolare N. \_\_\_\_\_  
Protocollo n. \_\_\_\_\_

Nereto, 12 ottobre 2015

C.A. GENITORI E STUDENTI CLASSI PRIME  
SEDI LICEO E ITE

**OGGETTO: POF AMBIENTE E SALUTE: PROGETTO DI EDUCAZIONE ALL’AFFETTIVITA’ E SESSUALITA’ E DI COMUNICAZIONE TRA GENITORI E FIGLI**

Nell’ambito dell’Educazione alla Salute e all’Ambiente, si comunica che da mercoledì 4 novembre 2015 sarà avviato il Progetto di cui all’oggetto per gli studenti delle classi prime dei due plessi scolastici, a cura dell’ASL di Teramo - Consultorio Familiare di Nereto e dell’Associazione Rotary Val Vibrata. Gli incontri prevedono l’intervento di personale esperto e specializzato nella comunicazione, nell’informazione e nelle attività di prevenzione: assistente sociale, ginecologa, ostetrica e psicologi. Gli incontri si terranno presso l’aula magna o l’aula laboratorio di fisica o aula LIM delle rispettive sedi con cadenza settimanale. Il calendario è visibile sul sito della scuola fino a febbraio 2016, si svolgerà in orario curricolare e prevede una successiva serie di incontri sulla tematica “Rapporto e comunicazione tra genitori e figli”, con un incontro serale organizzato anche per i genitori; il percorso progettuale avrà termine nel mese di marzo 2016.

Si ringrazia per l’attenzione e la fattiva collaborazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Maria Rosa Fracassa

I talloncini devono essere raccolti in classe e consegnati in Vicepresidenza entro sabato 17 ottobre 2015

## DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe prima sezione \_\_\_\_\_ del **Liceo Peano/dell’ ITE Rosa(\*)**, **dichiara** di prendere visione della circolare protocollo n. \_\_\_\_\_ e **autorizza** la presenza degli esperti medici esterni dell’ASL di Nereto, per l’attuazione del Progetto POF Educazione all’Affettività e Sessualità e alla Comunicazione tra genitori e figli nelle classi prime in orario curricolare. Distinti saluti

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* segnare la sede corrispondente alla sezione classe prima