

## Scheda scuola\*

Relazione finale del progetto di promozione della salute

\*Nel caso la scuola avesse aderito a più progetti sarà necessario compilare una scheda per ognuno di essi

Nominativo istituto: \_\_\_\_\_

Dirigente scolastico: \_\_\_\_\_

Codice meccanografico: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Progetto: \_\_\_\_\_

Sedi dove si è svolto il progetto (nome scuola, ordine e grado, plesso classe):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numero plessi coinvolti

|  |
|--|
|  |
|  |

Numero classi coinvolte

Numero alunni coinvolti

|  |
|--|
|  |
|  |

Numero docenti coinvolti

I genitori sono stati coinvolti nel progetto?

☐ Si

☐ No

Se **SI** che coinvolgimento c'è stato:

☐

- ☐ Inviata informativa
- ☐ Organizzati incontri a scuola
- ☐ Informati i genitori tramite i propri rappresentanti
- ☐ Restituiti i risultati ai genitori

☐ Altro:

---

---

---

La comunità è stata coinvolta nel progetto?

☐ Sì☐ No

Se **SI come è stata** coinvolta nel progetto:

- ☐ Incontri multidisciplinari
- ☐ Collaborazione con il comune
- ☐ Collaborazione con le associazioni locali
- ☐ Organizzati eventi di informazione per la comunità

☐ Altro:

---

---

---

La scuola ha riscontrato delle difficoltà nel mettere in atto il progetto?

☐ Sì☐

No

Se **SI** indicare che tipo di difficoltà sono state riscontrate:

---

---

Quali sono stati i punti di forza del progetto?

---

---

La scuola nell'A.S. 2023/2024 oltre al presente ha aderito anche ad altri progetti presenti nel catalogo di offerta delle scuole che promuovono salute:

- |                                                            |                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pensiamo positivo                 | <input type="checkbox"/> A Caccia di Mostrischio!                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Unplugged                         | <input type="checkbox"/> Antibiotico-resistenza. Se la conosci la eviti!                                                   |
| <input type="checkbox"/> YAPS – Young And Peer School      | <input type="checkbox"/> L'importante è Vincere Insieme                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Il consultorio incontra le scuole | <input type="checkbox"/> Decisioni informate sulla salute: Imparare a riflettere sui trattamenti (Distretto del Trasimeno) |
| <input type="checkbox"/> Pause attive                      | <input type="checkbox"/> W l'amore                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Affy fiutapericoli                |                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Dipendo da me                     |                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Io...Dico Ok                      |                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Nutrizionando                     |                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Un Miglio attorno a scuola        |                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Testa Mani Cuore Ti Salvo!        |                                                                                                                            |