



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo POLO 1 NARDÒ
Piazza UMBERTO I, 73048 NARDÒ
Tel. 0833871047 Mail: LEIC896001@istruzione.it – PEC: LEIC896001@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 91025790758 – C.M.:LEIC896001
<https://www.comprensivonardo1.it/>



Circolare n.515

Nardò, (fa fede il protocollo)

Ai genitori delle classi I F e III A
Scuola secondaria di primo grado
Ai docenti delle classi
Alla DSGA
Al personale ATA

AL SITO WEB/ARGO BACHECA/MAIL DOCENTI

Oggetto: Indagine nazionale HBSC e GYTS – Informativa alle famiglie

Gentili Genitori,

si informa che il nostro Istituto parteciperà alle indagini nazionali **HBSC (Health Behaviour in School-aged Children)** e **GYTS (Global Youth Tobacco Survey)**, promosse dall'Istituto Superiore di Sanità in collaborazione con il Ministero della Salute e l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).

L'iniziativa ha lo scopo di raccogliere informazioni sui comportamenti, sugli stili di vita e sul benessere degli adolescenti, al fine di migliorare le strategie di prevenzione e promozione della salute rivolte ai giovani.

La rilevazione coinvolgerà studenti delle classi 1F e 3A della scuola secondaria di primo grado, selezionate direttamente dall'ASL competente, e si svolgerà durante l'orario scolastico mediante la compilazione di questionari online anonimi.

I temi trattati riguarderanno, tra gli altri:

- salute e benessere;
- stili di vita e comportamenti legati alla salute;
- relazioni sociali e ambiente scolastico;
- prevenzione del consumo di tabacco.

I dati raccolti saranno trattati esclusivamente in forma anonima e aggregata, nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy.

La partecipazione degli studenti rappresenta un'importante occasione per contribuire alla conoscenza dei bisogni e del benessere delle nuove generazioni e per favorire future azioni educative e di tutela della salute.

Si ringraziano le famiglie per la collaborazione e il supporto all'iniziativa. Qualora le famiglie non intendessero far partecipare il proprio figlio all'indagine, dovranno compilare l'allegato alla presente e consegnarlo al docente coordinatore di classe.

Per ulteriori informazioni si potrà consultare il sito <https://www.epicentro.iss.it/hbhc/>

Cordiali saluti



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

f.to Prof. Giuseppe Alemanno

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art 3, comma 2 del D. Lgs n.39/1993*

da restituire SOLO in caso di non consenso da parte della famiglia

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC POLO 1 DI NARDO'

I sottoscritti, _____ madre _____
padre _____

NON accettiamo che nostro/a figlio/a _____ partecipi
allo studio.

Se lo desidera, la preghiamo di voler scrivere le ragioni per cui preferisce che il ragazzo/a non
partecipi allo studio:

.....
.....

Data _____

Firma genitori

