

	<p><i>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca</i> Istituto Comprensivo Statale "Leonardo da Vinci" <i>Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado</i> 25014 Castenedolo (Bs) – Via Rimembranze n° 9 Tel 0302731301 – Fax 0302731278 <i>email: BSIC80400L@istruzione.it – PEC: BSIC80400L@pec.istruzione.it</i></p>	
C.F. 80048350179	<i>Sito web: icscastenedolo.gov.it</i>	codice scuola BSIC80400L

Circolare genitori n°85

Castenedolo, 11 dicembre 2017

Al Dirigente Scolastico Prof.ssa Sabina Stefano
 Alla DSGA Sig.ra Carmela Pisano
 Alla Sig.ra Enrica Quaresmini
 All'ins.te Eugenia Tonoli
 Alla Prof.ssa Emma Rossetto
 Alla Sig.ra Cinzia Tosoni

Agli Alunni:
 Singh Sukhinderpal (3E),
 Alessandro Sebastiano (3E),
 Annunziata Francesco (3B),
 Bosio Gabriele (3A),
 Lanfredi Elena (3D)

OGGETTO: CONVOCAZIONE COMMISSIONE POLICY ANTIFUMO

Si invitano i rappresentanti dei genitori del Comitato genitori e del Consiglio d'Istituto, il Dirigente Scolastico, Prof.ssa Sabina Stefano, la rappresentante dei collaboratori scolastici, la DSGA, la docente funzione strumentale alla salute-ambiente, l'assessore alla Pubblica Istruzione del Comune di Castenedolo, i rappresentanti degli studenti delle terze della secondaria ad un incontro, in data **13 dicembre 2017 alle ore 14.00**, presso la Scuola Secondaria di primo grado, per discutere la bozza della Policy antifumo redatta dalla Prof.ssa Emma Rossetto, sulla base delle indicazioni suggerite dall'ATS di Brescia.

In tale occasione si apporteranno eventuali integrazioni e/o modifiche per poi proporre per la successiva delibera al Collegio Docenti e al Consiglio d'Istituto e verranno presi in considerazione alcuni punti da inserire nel Patto di Corresponsabilità e nel Regolamento d'Istituto, in merito alla Promozione alla salute declinata nel PTOF.

Cordiali saluti

Funzione Strumentale
 Prof.ssa Emma Rossetto

Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Sabina Stefano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/199

-----ritagliare e consegnare-----

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE COMMISSIONE POLICY ANTIFUMO

I SOTTOSCRITTI _____ GENITORI
 DELL'ALUNNO/A _____ CLASSE _____ DELLA SCUOLA SECONDARIA Di PRIMO GRADO I.C.
 "LEONARDO DA VINCI"

AUTORIZZO

MIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLA COMMISSIONE POLICY ANTIFUMO.

Castenedolo, _____

Firma dei genitori