

Anno scolastico 2016-2017

**MODULO RICHIESTA PROGETTI DIDATTICI "YOUNG&HEALTHY"**

Inviare il modulo di richiesta via mail a [debhora@federfarmaverona.it](mailto:debhora@federfarmaverona.it)

**ENTRO:**

I.C. n° \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

Scuola Primaria  Scuola Secondaria di I° Grado  Scuola Secondaria di II° Grado

Indirizzo: \_\_\_\_\_

E-mail Scuola: \_\_\_\_\_

N. Tel. Scuola: \_\_\_\_\_

Insegnante di Riferimento: \_\_\_\_\_

E-mail Insegnante di riferimento: \_\_\_\_\_

N. Tel. Insegnante di riferimento: \_\_\_\_\_

La scuola ha già partecipato negli scorsi anni ad uno o più percorsi didattici realizzati da Federfarma Verona

CHIEDE DI POTER ATTIVARE PER L'ANNO SCOLASTICO 2016-2017 PRESSO L'ISTITUTO RICHIEDENTE IL/I  
SEGUENTE/I PERCORSO/I DIDATTICI:

- Piante Medicinali** (*classi 3° e 4° scuola Primaria*) 1 incontro di 1h TEORICO + 1 incontro di 1h LABORATORIO [2° QUADR.]
- Corretta Alimentazione** (*Classi 5° scuola Primaria – classi 1° scuole Secondarie I grado*) 1 incontro di 2h
- Visite in Farmacia** (*scuola Secondaria di I° e II° grado*) 1 incontro in classe di 1h + 1 incontro di 1h in Farmacia
- Guida al corretto uso dei Farmaci** (*Scuola Secondaria di I° e II° Grado*) 1 incontro di 2h
- AIDS e Malattie sessualmente trasmissibili** (*Scuola Secondaria di I° e II° grado*) 1 incontro di circa 2h

N° classi specificando **Classe/i + Sezione/i:** \_\_\_\_\_

N° alunni per classe: \_\_\_\_\_

**Giorno preferenziale** nel quale attivare il percorso didattico in orario 13.00 – 15.00

(L'orario indicato è vincolante per tutti i percorsi didattici salvo eccezioni da valutarsi volta per volta):

- |                                 |                                    |                                  |
|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tutti  | <input type="checkbox"/> Martedì   | <input type="checkbox"/> Giovedì |
| <input type="checkbox"/> Lunedì | <input type="checkbox"/> Mercoledì | <input type="checkbox"/> Venerdì |

Eventuali note: \_\_\_\_\_

- E' presente una LIM
- E' presente un PC portatile con accesso a Microsoft PowerPoint
- E' disponibile l'Aula Magna

Firma dell'Insegnante richiedente:

Data: \_\_/\_\_/\_\_