



LICEO SCIENTIFICO STATALE "PITAGORA"

Via 1° Maggio - 09047 SELARGIUS (CA)

<https://liceopitagoraselargius.edu.it/>

Tel +39.070.850380 Fax +39.070.841886

mail: caps120008@istruzione.it

caps120008@pec.istruzione.it

C.F. 80013830924

Circ. 185

ALLA C.A.
DIRIGENTE SCOLASTICO
PERSONALE DOCENTE

OGGETTO: Incontro informativo sui Disturbi Alimentari in occasione del "Mese Lilla" – 25.03.2024

Si comunica che, in occasione del "Mese Lilla" dedicato alla sensibilizzazione sui Disturbi Alimentari, la Struttura Complessa Disturbi Alimentari della ASL 8 di Cagliari organizza un incontro informativo rivolto ai Dirigenti scolastici, Docenti Referenti per la Salute e a tutti i Docenti interessati, che si terrà il 25 marzo 2024 ore 16,00-18,30 presso l'aula magna del Liceo Scientifico "A. Pacinotti" via Liguria n. 9 – Cagliari.

In occasione dell'incontro verranno presentate le diverse forme dei disturbi del comportamento alimentare, le sue manifestazioni, i segnali di allarme, gli aspetti psichici e fisiologici; interverranno gli specialisti dell'équipe multidisciplinare integrata operante nel Servizio, costituita da medici psichiatri, medici internisti nutrizionisti, psicologi, terapisti della riabilitazione psichiatrica, infermieri, come specificato nel programma allegato alla presente.

Si invitano le SS.LL. a considerare, ai fini della più ampia partecipazione, l'alto valore dell'iniziativa, Si ringrazia per l'attenzione e si porgono cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA PAOLA COSSU

[firmato digitalmente ai sensi del c.d.Codice
dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse]

**Progetto per la diffusione della cultura della sicurezza e della tutela
della salute tra gli studenti della Regione Sardegna
"A SCUOLA DI PRIMO SOCCORSO"**

Il progetto prevede:

n. 6 ore nelle classi quarte a.s. 23-24

n. 6 ore nelle classi quarte a.s. 24-25

Le ore effettuate dagli alunni possono rientrare nell'orientamento, PCTO, educazione civica.

➤ **TUTTI I DOCENTI**

In merito all'approvazione del progetto biennale "A SCUOLA DI PRIMO SOCCORSO", da approvare nella prossima seduta del collegio dei docenti e inserire nel PTOF, dichiaro di essere:

- Favorevole
- Contrario
- Non esprimo preferenze

➤ **SOLO I DOCENTI DELLE CLASSI TERZE E QUARTE A.S. 23-24**

In merito alla disponibilità a partecipare al progetto "A SCUOLA DI PRIMO SOCCORSO", accompagnando una classe, dichiaro di essere:

- DISPONIBILE
- NON DISPONIBILE

➤ **SOLO I DOCENTI DELLE PRIME, SECONDE E QUINTE CHE NON INSEGNANO NELLE CLASSI TERZE E QUARTE A.S. 23-24**

Mi rendo disponibile a partecipare al progetto, qualora fosse possibile:

- SI
- NO