



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI
DELL'ENOGASTRONOMIA E DELL'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
"S.P. MALATESTA"**

Viale Regina Margherita, 4 – 47924 RIMINI

PEC: nnrh030001@pec.istruzione.it - E mail: nnrh030001@istruzione.it

Tel. 0541/373412 - COD. FISC. 91069440401

www.alberghieromalatestarimini.edu.it



CIRCOLARE N. 76

Rimini, 3/10/2025

**Agli alunni delle classi II A, II B, II C, II D, II E
Ai loro genitori
Ai docenti delle classi**

OGGETTO: "Scuole che promuovono salute" - Progetto di educazione all'affettività e alla sessualità

Si comunica che le classi in indirizzo parteciperanno agli incontri organizzati in collaborazione con gli operatori dell'AUSL della Romagna con l'intento di avviare un dialogo sui temi dell'affettività e della sessualità per favorire un atteggiamento responsabile e comportamenti preventivi rispetto alle malattie sessualmente trasmesse, alla possibilità di gravidanze e alla violenza di genere.

Il progetto tiene conto delle linee guida regionali e ministeriali in materia di promozione di stili di vita sani.

Gli incontri si svolgeranno all'interno delle singole classi secondo il seguente calendario:

Data	Orario	Classi
20 ottobre	8.30 - 10.30	II A - II B
	11.00 - 13.00	II D - II E
27 ottobre	8.30 - 10.00	II C

Per maggiori informazioni fare riferimento alla prof.ssa Morri M.

Per le classi della sezione associata di Bellaria-Igea Marina, seguirà successiva comunicazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Sabina Fortunati



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI
DELL'ENOGASTRONOMIA E DELL'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
"S.P. MALATESTA"**

Viale Regina Margherita, 4 – 47924 RIMINI

PEC: nnrh030001@pec.istruzione.it - E mail: nnrh030001@istruzione.it

Tel. 0541/373412 - COD. FISC. 91069440401

www.alberghieromalatestarimini.edu.it



Si invitano i genitori/tutori a sottoscrivere la seguente autorizzazione da restituire compilato e firmato al Coordinatore di classe

Io sottoscritto genitore/ tutore dell'alunno..... classe

Autorizzo la partecipazione all'attività didattica sopra descritta.

Firma del genitore / tutore