



**ISTITUTO COMPRENSIVO 1° POLO  
"DON LORENZO MILANI"**

Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria 1° Grado a  
indirizzo musicale  
Via Della Libertà - Tel./Fax 0832.925077 - 73045 LEVERANO (LE)

C.M. LEIC832002 [www.icdonmilanileverano.edu.it](http://www.icdonmilanileverano.edu.it) E-mail: [leic832002@istruzione.it](mailto:leic832002@istruzione.it) C.F. 80012190759

Circ. n. 75 a.s. 2022/2023

Leverano, 15 novembre 2022

Ai Docenti  
Alle Famiglie degli alunni  
Classi seconde Scuola Sec. di I° grado  
Al DSGA  
All' Albo della Scuola  
Al sito web

**Oggetto: Incontro progetto classi seconde Scuola Secondaria di primo grado**

Si comunica che la Scuola ha organizzato il progetto-percorso didattico "La sigaretta non ci dona" con la Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori (LILT Lecce) per le classi seconde della Scuola Secondaria. Gli obiettivi riguardano l'orientamento del comportamento degli alunni in direzione di:

- una diminuita accettabilità sociale dell'abitudine al fumo
- una accresciuta percezione di pericolosità del fumo (anche passivo) per la propria salute
- una diminuita disponibilità ad accettare offerte di iniziazione al fumo da parte dei coetanei
- una accresciuta disponibilità a ripensare alla propria futura identità personale come "non fumatore"

Di seguito il calendario degli incontri:

mercoledì 23/11 ore 9.00-11.00	Psicologa formatrice LILT incontra classi 2A-2B
mercoledì 30/11 ore 9.00-11.00	Psicologa formatrice LILT incontra classi 2C-2D
venerdì 02/12 –ore 09-10.00 ore 10.00-11.00	Biologo nutrizionista LILT incontra: classi 2C-2D classi 2A-2B



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Antonio SAPONARO

**AUTORIZZAZIONE**

I sottoscritti genitori.....dell'alunno/a.....  
Frequentante la classe/sezione.....di scuola.....

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto-percorso didattico "La sigaretta non ci dona" sollevando la scuola da ogni responsabilità inerente a comportamenti incontrollati e irresponsabili assunti dal proprio/a figlio/a.

data \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

la scuola ad effettuare riprese video e a raccogliere materiale fotografico da utilizzare esclusivamente a fini didattici per la realizzazione di un video da distribuire alle altre scuole, nel rispetto della normativa sulla Privacy.

data \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_