

Il modulo compilato va inviato ai seguenti indirizzi:

serv.politsanitarie@provincia.tn.it
serv.istruzione@provincia.tn.it
promozione.salute@apss.tn.it

MODULO C

RENDICONTAZIONE DEL PROGETTO

L'Istituto **Codice Miur**

oppure (se il modulo è compilato per singoli plessi)

il plesso **Codice Miur**

il plesso **Codice Miur**

il plesso **Codice Miur**

il plesso **Codice Miur**

COMUNICA

di aver svolto il progetto (titolo)
nelle modalità di seguito descritte.

1. Le componenti dell'approccio scolastico globale effettivamente sviluppate sono

Policy scolastiche per la promozione della salute

Il progetto è stato inserito nel Piano dell'Offerta Formativa?

si no

Ambiente fisico ed organizzativo

Relazioni all'interno della comunità scolastica

Competenze individuali e capacità di azione

Legami con la comunità

Il progetto è stato realizzato con il coinvolgimento di esperti esterni alla scuola?

si no

Servizi per la salute

2. Valutazione dell'impatto del progetto

Il progetto ha coinvolto (indicare se disponibile il numero delle classi raggiunte/ totale classi dell'istituto) classi su un totale di classi.

Il progetto ha raggiunto i seguenti destinatari

insegnanti (se disponibile indicare il numero)

genitori (se disponibile indicare il numero)

student* (se disponibile indicare il numero)

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione della Dirigente Servizio politiche sanitarie e per la non autosufficienza n. 6031 di data 9 giugno 2025.



La realizzazione del progetto ha coinvolto gli insegnanti nell'ambito delle loro discipline?

si no

Indicare in sintesi le buone pratiche sviluppate e i risultati raggiunti dal progetto, evidenziando i punti di forza in ottica di sostenibilità e replicabilità

Indicare gli strumenti utilizzati per la valutazione del progetto (questionari in itinere, questionari finali, incontri a tema, focus group, sondaggi, altro...)

Luogo e data

Il/la Dirigente dell'Istituto

