

Prot. 2954

Belluno, 22 gennaio 2016

Alla cortese attenzione
dei Dirigenti Scolastici e dei
Docenti delle Scuole Secondarie
di Secondo Grado

Oggetto : incontro informativo sui Disturbi del Comportamento Alimentare

Come previsto dai progetti di promozione della salute dell'ULSS 1 di Belluno proposti per quest'anno scolastico si comunica che il giorno 18 febbraio 2016 dalle ore 16:15 alle ore 18:15 presso le aule della scuola infermieri a Belluno in loc. Cusighe (via Sala n.35 - sopra la neuropsichiatria infantile) si terrà un incontro per gli insegnanti delle scuole secondarie di secondo grado dal titolo **"I Disturbi del Comportamento Alimentare : conoscerli per affrontarli."**

L'incontro ha l'obiettivo di aumentare le conoscenze riguardo i Disturbi del Comportamento Alimentare e dare delle indicazioni specifiche per avere un approccio adeguato con i ragazzi affetti da questa patologia.

Parteciperanno all'incontro la Dott.ssa Francesca De Biasi Psicologa del Centro Disturbi Alimentari di Belluno, la Dietista Da Rold Michela del Centro Disturbi Alimentari di Belluno e S.I.A.N., il Dott. Oscar Cora responsabile del Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione e la sig.ra Luisa Prade presidente dell'Associazione Margherita.

L'incontro è gratuito ma è necessario inviare la scheda di adesione allegata entro il 15 febbraio 2016, per informazioni contattare Michela Da Rold 0437-514526 o 516465 michela.darold@ulss.belluno.it

Cordiali Saluti.



**SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI
E DELLA NUTRIZIONE
RESPONSABILE U.O.C.
(Dr. Oscar CORA)**

SCHEDA DI ADESIONE AI PROGETTI
DI EDUCAZIONE E PROMOZIONE ALLA SALUTE
ANNO SCOLASTICO 2015 – 2016

TITOLO DELL'INCONTRO :

I Disturbi del Comportamento Alimentare: conoscerli per affrontarli
18 FEBBRAIO 2016

☐ SCUOLA SECONDARIA. DI II° GRADO _____

☐ Statale

☐ Paritaria

☐ Privata

Indirizzo : via _____ n. _____

Cap _____ Comune _____

Tel _____ Fax _____

E-Mail _____

INSEGNANTE CHE VUOLE ADERIRE ALL'INIZIATIVA:

Recapito Tel./Cell. _____

e-mail _____

Materia di Insegnamento _____

CLASSI IN CUI INSEGNA :

Classe/Sez _____ Numero Studenti _____

Classe/Sez _____ Numero Studenti _____

Classe/Sez _____ Numero Studenti _____

Classe/Sez _____ Numero Studenti _____

Classe/Sez _____ Numero Studenti _____

NUMERO TOTALE ALUNNI FREQUENTANTI LA SCUOLA: _____

In ottemperanza al D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità perseguite dalla guida.

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

FIRMA DELL'INSEGNANTE

Trasmettere la presente scheda al Gruppo Guadagnare Salute:

e-mail: guadagnare.salute@ulss.belluno.it - fax: 0437/516918 – C/O Ulss1 – Dipartimento di Prevenzione –
Viale Europa, 22 – 32100 Belluno - Per informazioni : 0437/514526 (lunedì e giovedì) o 0437/516465