

# Promuovere la salute nelle scuole del Friuli Venezia Giulia

## **Istruzioni per la compilazione del FORM per l'adesione alla Rete di Scuole che promuovono salute nel Friuli-Venezia Giulia e realizzazione dei progetti di promozione della salute.**

Sarà possibile compilare il form dal 04 dicembre al 20 gennaio 2024 e nel mese di giugno 2024 a consuntivo delle attività realizzate.

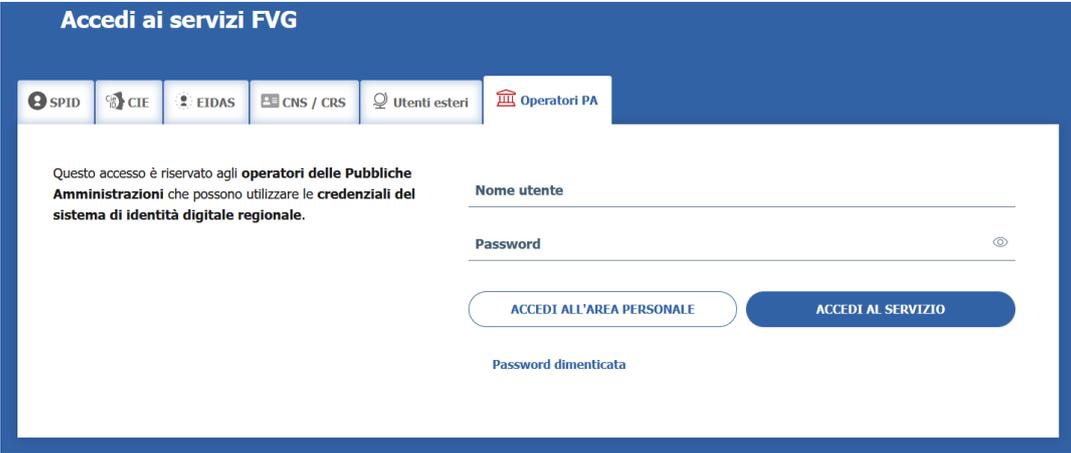
Per ottenere l'accesso al form è necessario ottenere le credenziali entro il 30 novembre di accesso utilizzando il link arrivato nella mail istituzionale dell'istituto.

Vanno inseriti i dati del referente per la salute o del dirigente scolastico, indicando un indirizzo di posta elettronica che contiene il nome e/o il cognome di una persona, come ad esempio mario.rossi@gmail.it oppure una mail che ne consente la sua identificazione esempio dirigenteistituto@..... o matricola@..... oppure referentesalute@.....

Questo tipo di email è diverso da un'email generica, come ad esempio codicemeccanografico@istruzione.it o segreteria@gmail.com che non identifica il destinatario.

In seguito alla registrazione è possibile compilare il form raggiungibile dal sito dell'Ufficio Scolastico regionale, dal sito regionale di Scuole che promuovono salute o al seguente indirizzo <https://scuoleinrete.regione.fvg.it>

Selezionare in home page l'Ambito territoriale di appartenenza dell'Istituto e inserire le credenziali di accesso nella scheda "Operatori PA" di LoginFVG. Cliccando il tasto "Accedi al servizio" si avrà accesso al form in compilazione.



Il form è suddiviso in quattro parti:

1. Anagrafica dell'istituto
2. Dati Dirigenti e Referenti
3. Progetti
4. Riepilogo

I campi che riportano un asterisco in rosso (\*) sono obbligatori.

## 1. Anagrafica dell'istituto

Inserendo il codice meccanografico tutti i campi si autocompilano

Verificare che:

- il codice meccanografico sia corretto;
- che non contenga spaziature;
- che si stia compilando il form corrispondente al proprio ambito territoriale.

ANAGRAFICA DELL'ISTITUTO

DATI DIRIGENTE E REFERENTI

PROGETTI

RIEPILOGO

### Anagrafica dell'istituto

Codice meccanografico \*

Tipo istituto \*

Denominazione \*

Ambito territoriale \*

Comune \*

Indirizzo \*

Email \*

Il codice meccanografico inserito deve corrispondere allo username inserito per effettuare il login, in caso contrario il form non permetterà la compilazione visualizzando il seguente messaggio:



Non sei autorizzato a compilare il form.

Verifica che il codice meccanografico inserito sia corretto, oppure compila il form della tua provincia.

## 2. Dati del Dirigente e referenti

Inserire i nominativi del Dirigente scolastico e dei referenti

<b>ANAGRAFICA DELL'ISTITUTO</b> ✓	<b>DATI DIRIGENTE E REFERENTI</b>	PROGETTI	RIEPILOGO
-----------------------------------	-----------------------------------	----------	-----------

### Dati Dirigente e Referenti

**Dirigente scolastico**

<b>Nome *</b>	<b>Cognome *</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Referente per la promozione salute**

<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Email</b>	<b>Telefono</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Altri Referenti per la promozione salute**  
Indicare eventuali ulteriori referenti con evidenza del loro contatto - telefono e email

**Referente per il bullismo**

<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Email</b>	<b>Telefono</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Altri Referenti per il bullismo**  
Indicare eventuali ulteriori referenti con evidenza del loro contatto - telefono e email

### 3. Progetti

La sezione consente di rilevare:

- A. l'adesione dell'Istituto alla Rete delle Scuole che promuovono la Salute, i progetti selezionati tra quelli presenti all'interno del documento regionale di Buone pratiche unitamente alla partecipazione ai percorsi formativi proposti
- B. i progetti che l'Istituto intende promuovere autonomamente su determinate tematiche (sani stili di vita o prevenzione delle dipendenze, bullismo o sviluppo delle competenze ovvero life skills) nell'anno scolastico in corso (2023/2024).

A. Relativamente all'adesione inserire i termini della sua formalizzazione

ANAGRAFICA DELL'ISTITUTO ✓	DATI DIRIGENTE E REFERENTI ✓	<b>PROGETTI</b>	RIEPILOGO
----------------------------	------------------------------	-----------------	-----------

#### Progetti

**L'Istituto aderisce alla "Rete Scuole che Promuovono la Salute in FVG" nell'anno scolastico in corso 2023/2024? \***

SI

NO

**L'adesione alla "Rete Scuole che Promuovono la Salute in FVG" \***  
Non è possibile scegliere la seconda e la terza opzione contemporaneamente

è stata inserita nel PTOF

è stata approvata dall'organo collegiale

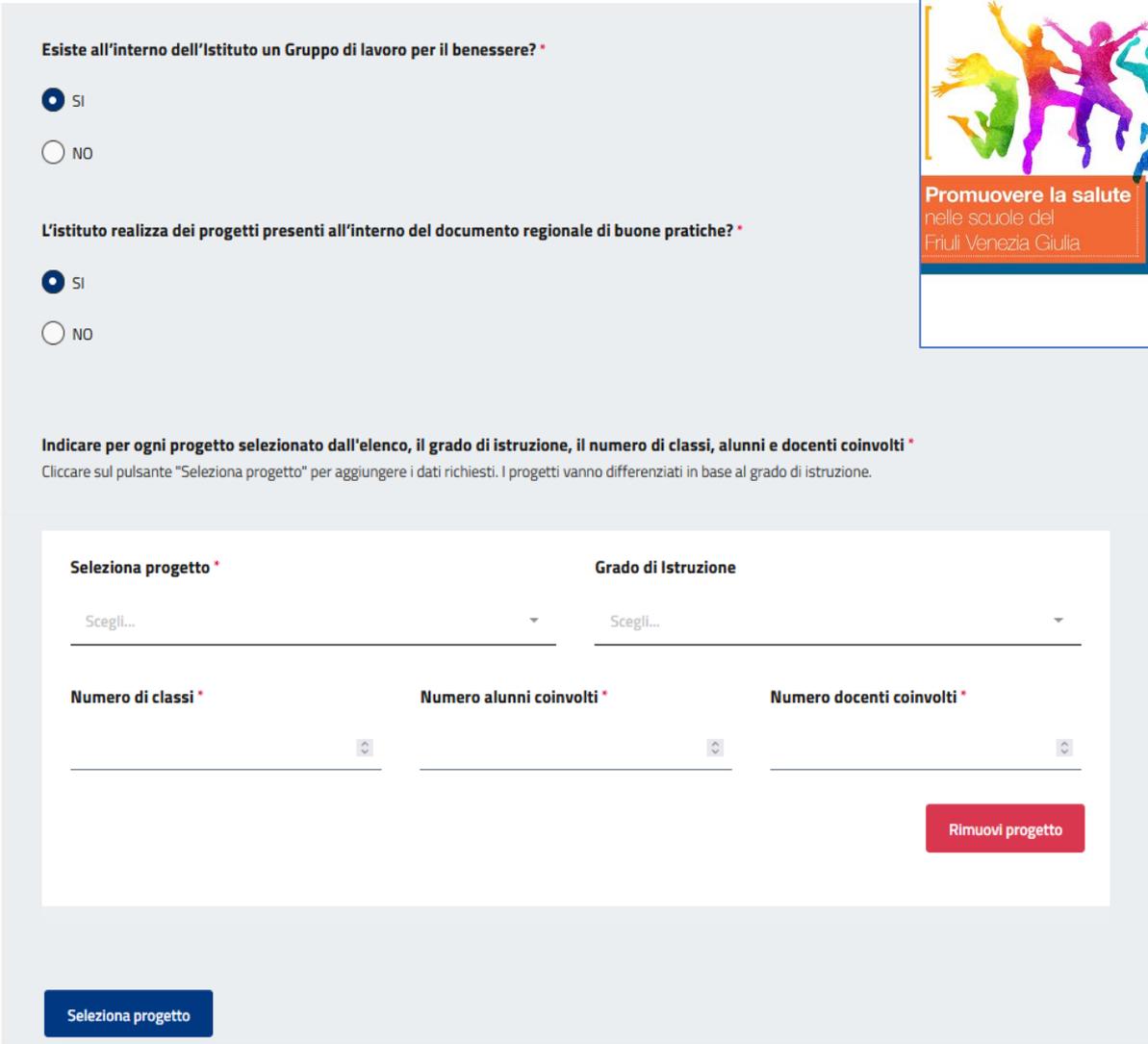
sarà approvata dall'organo collegiale

**È stata approvata dall'organo collegiale:**

<b>Inserire l'organo collegiale che ha approvato l'adesione *</b>	<b>L'approvazione è avvenuta in data *</b>
<input type="text"/>	<input type="text" value="gg / mm / aaaa"/> 

Lato progetti presenti del Documento di Buone Pratiche selezionare il progetto a cui l'Istituto intende aderire indicandone l'impatto in termini di grado istruzione (infanzia, primaria, secondaria di 1° grado, secondaria di 2° grado), numero di classi, numero di alunni e di docenti coinvolti.

Qualora l'Istituto aderisca al medesimo progetto su diversi gradi di istruzione (es: infanzia e primaria) questo va inserito due volte tramite il tasto "Seleziona progetto".



**Esiste all'interno dell'Istituto un Gruppo di lavoro per il benessere? \***

SI  
 NO

**L'Istituto realizza dei progetti presenti all'interno del documento regionale di buone pratiche? \***

SI  
 NO

**Indicare per ogni progetto selezionato dall'elenco, il grado di istruzione, il numero di classi, alunni e docenti coinvolti \***  
Cliccare sul pulsante "Seleziona progetto" per aggiungere i dati richiesti. I progetti vanno differenziati in base al grado di istruzione.

**Seleziona progetto \*** **Grado di Istruzione**

Scegli... Scegli...

**Numero di classi \*** **Numero alunni coinvolti \*** **Numero docenti coinvolti \***

**Rimuovi progetto**

**Seleziona progetto**



Inserire successivamente l'eventuale adesione ai percorsi formativi proposti e se disponibile il numero di docenti coinvolti.

Indicare per ogni percorso formativo selezionato dall'elenco il numero di docenti coinvolti \*

Cliccare sul pulsante "Seleziona percorso formativo" per aggiungere i dati richiesti

<b>Seleziona percorso formativo *</b>	<b>Numero docenti coinvolti</b>
Scegli...	
	<b>Rimuovi percorso formativo</b>

**Seleziona percorso formativo**

- B. Il form consente inoltre di inserire eventuali progetti che l'Istituto intende realizzare autonomamente in tema promozione di sani stili di vita o prevenzione delle dipendenze, del bullismo o sviluppo delle competenze (life skills).

Per ogni progetto va selezionata la tematica tra quelle proposte, la sua denominazione, gli obiettivi e con chi viene realizzato (es: associazione, cooperativa, ...)

L'Istituto, nell'anno scolastico in corso (2023/2024), realizzerà ulteriori progetti in tema "promozione di stili di vita sani e prevenzione delle dipendenze e del bullismo" non presenti nel documento di buone pratiche regionale? \*

- SI  
 NO

Indicate quali saranno le tematiche oggetto di intervento sulla base dell'elenco proposto

Cliccare sul pulsante "Seleziona tematica" per aggiungere i dati richiesti

<b>Seleziona tematica *</b>	<b>Titolo progetto *</b>
Scegli...	
<b>Obiettivi *</b>	<b>In collaborazione con *</b>
	Per esempio: denominazione associazione sportiva, cooperativa.
	<b>Rimuovi tematica</b>

**Seleziona tematica**

## 4. Riepilogo

Una volta compilato il form comparirà il Riepilogo di quanto inserito.

Da qui si può rientrare in “Modifica” oppure chiudere la rilevazione cliccando il tasto “Salva e invia”.

Una mail di conferma della corretta registrazione di quanto inserito sarà notificata all’Istituto inviante e al Referente promozione della salute dell’Azienda sanitaria territorialmente competente.