

Ufficio I

- Ai Dirigenti Scolastici
delle scuole di ogni ordine e grado
della Sicilia

- Ai referenti per l'Educazione alla Salute
degli Uffici di Ambito territoriale della Sicilia
LORO SEDI

Oggetto: Convegno: " L'arte che si prende cura dell'Altro. La promozione del benessere attraverso
l'Educazione alla Bellezza" **SECONDA EDIZIONE**

Questa Direzione Regionale, all'interno delle attività dedicate alla promozione dell' Educazione alla Salute e della prevenzione dei fenomeni di Dispersione Scolastica, organizza una giornata di lavoro diretta ai dirigenti e ai docenti delle scuole siciliane sui temi dell'Educazione alla Bellezza come approccio alla promozione del benessere psico-fisico .

Il convegno, che avrà luogo il giorno **8 Maggio 2019 dalle ore 9.30 alle ore 16.30 c/o l'IPSEOA " Piazza" Corso dei Mille 181 , Palermo**, prevede momenti di informazione tecnico-scientifica , a cura di esperti di settore, congiuntamente ad esperienze condotte con gli studenti.

La partecipazione al convegno prevede la compilazione della scheda , allegata alla presente nota, che dovrà essere inviata entro e non oltre giorno **24.4.2019** alla seguente mail pianoformazione@libero.it

Poiché il convegno è a numero chiuso, saranno accolte richieste di partecipazione fino a un massimo di 200 persone secondo l'ordine di iscrizione.

Si ricorda che non è previsto il rimborso per le spese di viaggio.

Il Dirigente
Marco Anello
(Firma sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, c. 2 D.Lgs 39/93)



**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
DIREZIONE GENERALE**

Via Fattori, 60 - 90146 Palermo - Tel. 091/6909111

pec drsi@postacert.istruzione.it mail direzione-sicilia@istruzione.it C.F. [80018500829](http://www.istruzione.it)



Scheda di partecipazione

“L’arte che si prende cura dell’Altro.
La promozione del benessere attraverso l’Educazione alla Bellezza”
SECONDA EDIZIONE

Mail
pianoformazione@libero.it

Cognome _____ Nome _____

Provincia _____ Tel _____ fax _____

e-mail _____

Istituzione di appartenenza _____

Ruolo _____

Partecipazione al pranzo SI.... NO....

Firma

Ai sensi della legge 675/96 dichiaro di essere informato che i dati personali comunicati con la presente scheda saranno trattati dalla segreteria organizzativa del Convegno al fine di inviare eventuale materiale informativo.
