



LICEO "DE NITTIS - PASCALI" BARI

Cod. Mecc.: BASL06000T - Cod. Fisc.: 93510780724

indirizzo e-mail: basl06000t@istruzione.it

indirizzo pec: basl06000t@pec.istruzione.it

Codice IPA ldnba

Codice univoco per la fatturazione elettronica UFB67Y

<https://liceoartisticobari.edu.it>

Liceo Artistico "De Nittis" Via Timavo, 25 - 70125 Bari - Tel. 080/5563617 - 080/0994660

Liceo Artistico e Coreutico "Pascali" Corso Vittorio Veneto, 14 - 70123 Bari - Tel. 080/5793902

Comunicazione n. 572 del 16 maggio 2026

Liceo Artistico "Pascali"

*Alle Studentesse e agli Studenti delle classi II E, IIG, IVA, IVB e alle loro Famiglie della sede Pascali
Alle/Ai Docenti*

Oggetto: Avvio Sorveglianza Nazionale HBSC. Consenso informato e successiva somministrazione del questionario studenti.

Si comunica che il nostro Istituto aderisce alla **Sorveglianza Nazionale HBSC** (*Health Behaviour in School-aged Children*), promossa dal Ministero della Salute, dal Ministero dell'Istruzione e del Merito e dall'Istituto Superiore di Sanità. L'indagine è finalizzata alla raccolta di dati fondamentali sugli stili di vita, sul benessere e sui comportamenti degli adolescenti.

L'indagine ha lo scopo di approfondire i fattori che influenzano la salute e il benessere degli adolescenti per orientare politiche e interventi di prevenzione a livello nazionale. Il progetto coinvolge circa **2.500 scuole** su tutto il territorio nazionale e si rivolge a un campione rappresentativo di studenti di **11, 13, 15 e 17 anni** (Scuole Secondarie di I e II grado).

Martedì 19 maggio 2026 si procederà alla somministrazione del questionario secondo il calendario di seguito riportato:

ORARIO	CLASSE	LABORATORIO
9:00-10:00	II E	L26
10:00-11:00	IV A	L25
11:00-12:00	II G	10
12:00-13:00	IV B	L22

Si ricorda che la partecipazione all'attività è subordinata al consenso dei genitori (o degli esercenti la responsabilità genitoriale). Pertanto, i genitori che **non intendono** autorizzare la partecipazione dei propri figli sono tenuti a presentare il modulo di diniego, disponibile in allegato, debitamente compilato e firmato.

Si specifica che il suddetto modulo dovrà essere consegnato alla docente referente, la prof.ssa Anna Lacassia, il giorno stesso della somministrazione. In assenza della consegna del documento di diniego, la partecipazione si intenderà autorizzata e lo studente procederà regolarmente alla compilazione del questionario.

Si invitano i docenti delle classi coinvolte a collaborare per la corretta informazione degli studenti e delle famiglie e a favorire il regolare svolgimento delle attività previste dal progetto.

LA REFERENTE EDUCAZIONE ALLA SALUTE

Prof.ssa Anna Lacassia

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Giovanna Piacente

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/1993