# SCHEDA RICHIESTA INTERVENTI FORMATIVI

**Protocollo d’intesa per la prevenzione e la lotta ai fenomeni del bullismo e della devianza**

# giovanile Prefettura di Ferrara – Iniziative a.s. 2023/2024

## ISTITUZIONE SCOLASTICA: ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE COSME’ TURA - FERRARA

Telefono: 0532 464544 E-mail: feic80000d@istruzione.it

## DOCENTE REFERENTE

Telefono e/o indirizzo mail :

# Intervento richiesto:

* Devianza e legalità - Sicurezza inrete (***Polizia Municipale di Cento*)**
* Legalità, ammonimento minori, D.A.C.Ur, violenza di genere

#### (Questura di Ferrara)

* Prevenzione e lotta ai fenomeni del bullismo e della devianza giovanile, diffusione cultura legalità

#### (Carabinieri)

* Potenzialità e rischi di internet

#### (Polizia Postale e delle Comunicazioni)

* Effetti dell’uso di sostanze psicoattive - Sostanze d’abuso e nuove

sostanze psicoattive

#### (UNIFE)

* Percorsi di educazione stradale ed educazione alla legalità (***Polizia locale Terre Estensi di Ferrara*)**
* Educazione alla legalità economica

#### (Guardia di Finanza)

* Il bullismo ed i reati connessi, le responsabilità penali dello studente

e dell’insegnante

(***Ordine degli Avvocati*)** – Rivolto esclusivamente ai docenti

* Contrasto alle discriminazioni

#### (Cad Ferrara)

* Educazione alla pace, alla nonviolenza, alla gestione dei conflitti

#### (Movimento non violento)

**Finalità** □ prevenzione delle devianze dei comportamenti giovanili

* risoluzione problemi o fenomeni già esistenti
* risoluzione casi specifici
* azione correlata ad uno specifico progetto

**Classi e numero alunni:** □ classi ………………………………………………………………………….

* n. alunni (per ciascuna classe sopra indicata)

…………………………………………………………….

**Le problematiche che si desiderano affrontare con gli studenti riguardano, più in particolare:**

* il fenomeno del bullismo
* educazione alla legalità
* abuso di sostanze (alcoliche e/o stupefacenti)
* navigazione sicura (Internet)
* Altro:

### Si chiede di coinvolgere nell’attività di (in)formazione e confronto anche

* il personale docente e non docente
* i genitori

**Date proposte per l’intervento/i** (Indicare tre possibili date per ciascuno degli interventi richiesti o dei periodi indicativi di preferenza. Sarà successivamente cura dei singoli formatori attivare gli opportuni contatti diretti con le scuole per definire date e modalità)

Firma del Dirigente Scolastico