



**CESP** - Sede nazionale: viale Manzoni 55, Roma  
Tel. 06-70.452 452 - Fax 06-77206060  
Sede provinciale: Via Caltanissetta 4, Catania  
Tel. 095 536409-3296020649 - fax: 1782282547  
email: cobascatania@libero.it

**CESP**

CENTRO STUDI PER LA SCUOLA PUBBLICA

**L.I.L.A.**

LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO L'AIDS)

**Corso di Formazione** per il personale della scuola pubblica statale

## **“Educazione alla salute : un impegno da riprendere”**

MARTEDI' 10 DICEMBRE  
**I.I.S.S. “C. GEMMELLARO”**  
Corso Indipendenza 229 - Catania

---

### **PROGRAMMA DEI LAVORI**

(Ore 9.00 - 13.30)

A partire dalle 9.00: accoglienza e registrazione delle/i partecipanti

Ore 9.30-12.30 circa Interventi

**Teresa Modafferi** (portavoce Cobas Scuola Catania)

Introduzione ai lavori e coordinamento degli interventi

**Nino De Cristofaro** (esecutivo nazionale Cobas Scuola)

“La conduzione della classe”

**Luciano Nigro** (presidente LILA, Infettivologo Università di Catania)

“Comportamenti a rischio, effetti e difetti delle sostanze”

**Erica Motta** (docente L.S.S.” E. Boggio Lera” – Catania)

“Percorsi di salute nella quotidianità del lavoro scolastico”

Dalle 12.00 circa: Dibattito e conclusioni

Ore 13.30 Termine lavori e rilascio attestati di partecipazione

---

IL CESP è Ente Accreditato/Qualificato per la formazione del personale della scuola (Decreto Ministeriale 25/07/06 prot. 869) - ESONERO DAL SERVIZIO PER IL PERSONALE ISPETTIVO, DIRIGENTE, DOCENTE E ATA con diritto alla sostituzione in base all'art.64 comma 4-5- 6- 7 CCNL2006/2009 - CIRC. MIUR PROT. 406 DEL 21/02/06;

NB il comma 5 dell'art.64 del CCNL qualifica la fruizione di 5 gg per la partecipazione dei docenti come un diritto non subordinato all'autorizzazione del DS, salvo l'applicazione di criteri predeterminati di fruizione, oggetto di informazione preventiva e che in ogni caso non possono consistere in una negazione del diritto

---

Al dirigente dell'istituto \_\_\_\_\_

La/il Sottoscritta/o (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

In servizio presso questa Istituzione scolastica, in qualità  
di \_\_\_\_\_

chiede di essere esonerata/o dal servizio, ai sensi dell' art.64 c. 4,5,6,7 del CCNL2006/2009, per partecipare al corso di formazione "Educazione alla salute : un impegno da riprendere", promosso dal CESP di Catania e dalla L.I.L.A., che si terrà MARTEDI' 10 DICEMBRE a Catania presso l'I.I.S.S. "C. GEMMELLARO", Corso Indipendenza 229.

Si impegna a produrre il relativo attestato di partecipazione al rientro in sede.

\_\_\_\_\_ li , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma