

Gentili Genitori,

è in corso un'importante iniziativa chiamata "USA LA TESTAVAI A PIEDI", promossa dalla ASP di Ragusa, per realizzare **iniziative utili ed efficaci** per il miglioramento delle condizioni di vita e della **salute dei bambini delle scuole primarie**.

Per **favorire** in particolare l'**attività fisica** e una **sana alimentazione**, è necessario conoscere cosa mangiano e quanto si muovono i bambini.

Per questo l'**ASP raccoglierà informazioni in forma anonima** sullo stato ponderale, sull'alimentazione e sul movimento degli alunni e le alunne di un campione di delle classi terze.

Prossimamente, due **operatori dell'ASP** si recheranno in classe per **misurare il peso e l'altezza** degli alunni. La misurazione verrà effettuata su ciascun alunna/o **individualmente**, alla sola presenza dell'insegnante, in uno spazio appositamente attrezzato.

I bambini **rimarranno vestiti**: toglieranno solo le scarpe ed eventuali giacche o maglioni.



I bambini compileranno anche dei semplici **questionari**, con domande sui cibi che mangiano abitualmente e sulla loro attività fisica quotidiana.

L'iniziativa verrà attuata nel **pieno rispetto delle esigenze del bambina/o**, in tranquillità e totale sicurezza. **Tutti i dati saranno raccolti mantenendo la riservatezza e l'anonimato**.

Se volete saperne di più, potrete chiedere informazioni presso la scuola, all'insegnante:

_____ ; oppure presso il Servizio _____ della

ASP, chiedendo del Dr. Vincenzo Trapani al numero telefonico 0932.234828/234802

Il Dirigente Scolastico



Nel caso in cui **non vogliate** che il bambina/o partecipi all'iniziativa, Vi preghiamo di compilare quanto segue e di riconsegnare questa parte della lettera all'insegnante.

Io sottoscritt_ _____, in qualità di _____ del bambina/o

NON accetto

che il bambina/o _____ partecipi allo studio.

Se Lo desidera, La preghiamo di volerci dire le ragioni per cui preferisce che il bambina/o non partecipi a questo studio:

Data _____

firma _____

COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI NON VOGLIATE CHE IL/LA BAMBINO/A PARTECIPI ALL'INIZIATIVA