



I.T.S. "C. ANDREOZZI" - AVERSA
Prot. 0012333 del 20/10/2026
IV (Uscita)

Ai docenti, alle famiglie e agli studenti
delle classi II A BIO e IV A BIO
Ai docenti, alle famiglie e agli studenti
delle classi II A AFM e II B AFM
Alla F. S. Area 3 Prof. Domenico Tessitore
Al DSGA
Al personale ATA
Al Sito WEB

Oggetto: Somministrazione questionario anonimo HBSC e GYTS.

Si comunica che l'Istituto è stato sezionato per prendere parte alle indagini nazionali HBSC – *Health Behaviour in School-aged Children* e GYTS (*Global Youth Tobacco Survey*), coordinate dall'Istituto Superiore di Sanità in collaborazione con il Ministero della Salute, il Ministero dell'Istruzione e del Merito e diverse Università italiane. L'obiettivo delle rilevazioni è raccogliere dati scientifici per orientare le politiche di prevenzione e promozione della salute rivolte ai giovani.

Nello specifico:

- HBSC monitora il benessere generale, il rapporto con la scuola, i social media e i comportamenti correlati alla salute (alimentazione, attività fisica, sostanze).
- GYTS approfondisce l'abitudine al fumo, l'uso di prodotti a base di nicotina e l'esposizione al fumo passivo.

La somministrazione dei questionari anonimi *online* avverrà mercoledì 28 ottobre 2026, secondo il seguente calendario:

- Ore 9:00: classe II A BIO (questionario HBSC)
- Ore 10:00: classe IV A BIO (questionario HBSC)
- Ore 11:00: classe IIA AFM (questionario GYTS)
- Ore 12:00: classe IIB AFM (questionario GYTS)

Gli alunni compileranno il questionario nel Laboratorio di Informatica sotto la supervisione del docente in servizio.

Gli studenti e le studentesse delle classi coinvolte si recheranno presso il laboratorio di informatica accompagnati dai docenti in servizio, nel rispetto degli orari sopra indicati. Al termine del questionario, ciascuna classe farà rientro nella rispettiva aula per la regolare prosecuzione delle attività didattiche.

Durante gli spostamenti e per tutta la durata del questionario i docenti in servizio assicureranno la necessaria vigilanza.

Si autorizza la partecipazione tramite **presa visione** su registro Argo Didup.

I genitori/tutori che **non volessero** autorizzare la partecipazione, dovranno consegnare al docente coordinatore di classe il modulo in allegato, debitamente firmato.

Si confida nella collaborazione delle famiglie e nella partecipazione responsabile degli studenti.

Si allega: 1. modulo consenso informato dei genitori HBSC;
2. modulo consenso informato dei genitori GYTS.

DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Anna Lisa Marinelli

ANNA LISA MARINELLI
20.10.2026 13:21:28
CEST