

PROPOSTA PERCORSI BENESSERE GENITORI

Gentili genitori,

la **Commissione Salute e Benessere** vi propone i consueti percorsi benessere di cui troverete spiegazione sul sito dell'istituto alla voce **PROPOSTE PERCORSI BENESSERE PER GENITORI**.

Tali percorsi si svolgeranno al raggiungimento del numero minimo partecipanti previsto, saranno a pagamento e **si terranno presso la scuola per l'infanzia di Cascine San Pietro** (ad eccezione della tecnica FASTER E.F.T proposta dalla Dirigente come specificato sotto.)

Se, dopo aver visionato le proposte, sarete intenzionati ad iscrivervi **vi preghiamo di RESTITUIRE IL TAGLIANDO SOTTOSTANTE ai docenti tramite vostro/a figlio/a.**

I **costi** ed i **giorni** previsti per ogni percorso saranno i seguenti:

-ARTETERAPIA l'arte incontra la cura di sé: **60 EURO PER UN PERCORSO DI 6 INCONTRI.**

Sede: scuola per l'infanzia di **Cascine san Pietro.**

Gli incontri avverranno il **sabato mattina 10,30-12;30** a partire **dal 4 NOVEMBRE** a cadenza **quindicinale.**

-PERCORSO CORPOREO CON FINALITA' L'ESSERE GENITORE: 100 EURO A PARTECIPANTE PER UN TOTALE DI 10 INCONTRI.

Gli incontri saranno della durata di due ore ed avranno inizio il giorno **giovedì 9 novembre dalle 20,30 alle 22,30** ogni **due-tre settimane a seconda delle disponibilità dei partecipanti** (le date e gli orari precisi verranno specificati in seguito).

-BIOENERGETICA PER PREVENIRE STRESS E BURN OUT: : 110 EURO A PERCORSO PER UN TOTALE DI 10 INCONTRI;

OPPURE 165 EURO PER 16 INCONTRI.

Sede: scuola per l'infanzia di **Cascine San Pietro.**

Gli incontri avverranno il **mercoledì** dalle **18,45 alle 20,15** a partire da **mercoledì 8 NOVEMBRE 2017** a cadenza **quindicinale.**

Possibilità di una prova gratuita il giorno mercoledì 25/10/2017 alle 18;45.

-TECNICA FASTER E.F.T per il riequilibrio emozionale : nelle seguenti date **8 e 22 NOVEMBRE; 13 DICEMBRE; 10 e 24 GENNAIO** presso la scuola primaria Guarnazzola dalle ore **17;00 alle 18;30** circa.

Tale percorso è ad **accesso libero e aperto a genitori, docenti e tutto il personale educativo e scolastico** e **NON** è richiesta l'iscrizione.

La Commissione salute vi ringrazia per l'attenzione e augura a tutti buon percorso benessere!

-----**ATTENZIONE: RITAGLIARE E RESTITUIRE COMPILATO SE SIETE INTERESSATI ENTRO E NON OLTRE IL 27/10/2017**-----

Le modalità di pagamento verranno comunicate ad inizio corsi.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A..... GENITORE DELL'ALUNNO.....
FREQUENTANTE LA SCUOLA.....CLASSE..... DOPO AVER VISIONATO NEL DETTAGLIO
LE PROPOSTE BENESSERE SUL SITO DELL'ISTITUTO SI DICHIARA INTENZIONATO AD **ISCRIVERSI** AL/AI CORSI
BENESSERE SEGUENTE/I.....

MAIL..... CELL..... FIRMA.....