

UOC Dipendenze Verona

# TUTTI A TEATRO



**Uno spettacolo teatrale sul Gioco d'Azzardo**

Piano Regionale di Contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (DGR n. 13 del 10/01/2023)

**PER INFORMAZIONI CONTATTARE:**

 [gambling@aulss9.veneto.it](mailto:gambling@aulss9.veneto.it)

 0458076226



## Obiettivo

Uno spettacolo che si offre come strumento di comunicazione emotiva e al contempo creare consapevolezza sulla pericolosità di questo flagello, troppo spesso sottovalutato.



## Chi può partecipare

classi III, IV E V delle scuole secondarie di secondo grado



## Di cosa parleremo

Un evento in cui gli alunni scopriranno come in un'Italia in forte declino economico e sociale, il gioco d'azzardo abbia fatto registrare un exploit travolgente.

Uno spettacolo per contribuire a creare consapevolezza e a smontare alcune delle più diffuse false credenze su un business gestito dalle lobby del gioco e dalla malavita.



## Tempo

Un evento giornaliero dalla durata di 80-100 minuti



## Dove

Teatro o aula magna messa a disposizione dalla scuola

Il progetto è svolto in collaborazione con gli Enti del Terzo Settore



**PER INFORMAZIONI CONTATTARE**

**0458076226 | [gambling@aulss9.veneto.it](mailto:gambling@aulss9.veneto.it)**

Al Direttore Dott. ssa Sabrina Migliozi  
UOSD Gioco d'Azzardo Patologico - ULSS 9 Scaligera  
Tel. 045 6305926  
E-mail: serd.busso@aulss9.veneto.it

**Oggetto: RICHIESTA DI ADESIONE AL PROGETTO "TUTTI A TEATRO"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Dirigente dell'Istituto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ADERIRE AL PROGETTO "TUTTI A TEATRO" - A.S. 2023/2024**

Con le classi \_\_\_\_\_

La scuola/l'Istituto si impegna a rispettare le seguenti condizioni:

- la vigilanza e la responsabilità degli studenti durante le attività è a carico delle scuole;
- collaborare alle attività di valutazione del progetto.

Note \_\_\_\_\_

Si prega di inviare la richiesta di adesione firmata dal Dirigente Scolastico al seguente indirizzo mail:  
[gambling@aulss9.veneto.it](mailto:gambling@aulss9.veneto.it).

*Luogo e data*

Il/la Dirigente Scolastico/a

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_