



I.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"

Sede centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117

Sede staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb

E-Mail: leis04900g@istruzione.it - pec: leis04900g@pec.istruzione.it



Circolare n. 294

Galatina, 23/03/2023

Alunni classi V

Coordinatori classi V

D.S.G.A.

I.I.S.S. Laporta Falcone/Borsellino

Oggetto: questionario anonimo uso sigaretta elettronica

In collaborazione con l'associazione A-Ma-Re-D, presidente Dott. Mario Bisconti, al fine di sensibilizzare gli alunni sui possibili danni provocati dall'uso della sigaretta elettronica, si chiede la compilazione del questionario anonimo allegato alla presente circolare.

Il coordinatore di ciascuna classe quinta avrà cura della somministrazione in copia cartacea del questionario anonimo ai propri alunni, della raccolta delle copie e della consegna delle stesse, entro lunedì 03 Aprile 2023, rispettivamente al prof. Mazzotta per la sede centrale ed alla prof.ssa Mauro per la sede di V.le Don Bosco.



Il D.S.

Prof. Andrea Valerini

**QUESTIONARIO ANONIMO
SULL'USO SIGARETTA ELETTRONICA**

1. Conosci l'esistenza della Sigaretta Elettronica? Si – No
2. Hai mai usato anche una sola volta la Sigaretta Elettronica Si – No
3. Usi quotidianamente la Sigaretta Elettronica? Si – No
4. Da quanto tempo usi quotidianamente la Sigaretta Elettronica? Mesi.... Anni....
5. Sei a conoscenza che può provocare malattie polmonari? Si...No
6. Sei a conoscenza che può provocare malattie dello stomaco e dell'intestino? Si...No
7. Dopo il fumo della sigaretta elettronica hai avuto tosse? Si...No
8. Dopo il fumo della sigaretta elettronica hai avuto dolore toracico? Si...No
9. Dopo il fumo della sigaretta elettronica hai avuto affanno? Si...No
10. Dopo il fumo della sigaretta elettronica hai avuto tosse e catarro striato di sangue?
Si...No
11. Dopo il fumo della sigaretta elettronica hai avuto dolore addominale? Si...No
12. Dopo il fumo della sigaretta elettronica hai avuto nausea? Si...No
13. Dopo il fumo della sigaretta elettronica hai avuto vomito? Si...No
14. Dopo il fumo della sigaretta elettronica hai avuto diarrea? Si...No
15. Dopo il fumo della sigaretta elettronica hai avuto debolezza? Si...No
16. Dopo il fumo della sigaretta elettronica hai avuto dolori muscolari? Si...No
17. Dopo il fumo della sigaretta elettronica hai avuto sudorazioni notturne? Si...No
18. Dopo il fumo della sigaretta elettronica hai avuto stanchezza o malessere? Si...No
19. Dopo il fumo della sigaretta elettronica hai avuto brividi? Si...No
20. Dopo il fumo della sigaretta elettronica hai avuto mal di testa? Si...No