



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VIA CENEDA"

00183 Roma - via Ceneda 26 - Tel. 06.77209730 - Fax 06.77079322 C.F. 97713320584

cod. Mecc. RMIC8GE009 - e-mail: rmic8ge009@istruzione.it -

PEC: rmic8ge009@pec.istruzione.it

CIRCOLARE N. 52

Ai genitori e ai docenti
delle classi PRIME/SECONDE/TERZE
della Scuola Secondaria di Primo Grado
e p.c. Al D.S.G.A.
Al Personale ATA
Agli Atti

Oggetto: PROGETTO "Sportello Psicologico" - "Scuole Aperte"

Gentili famiglie, l'Istituto Comprensivo Statale di Via Ceneda, ha avviato un percorso finalizzato a promuovere il benessere psicologico-relazionale ed emotivo degli alunni, teso sia a migliorare la conoscenza di sé, la consapevolezza nelle scelte di orientamento scolastico, le relazioni tra compagni e con i docenti, sia a prevenire disagi e insuccessi legati al percorso scolastico ed extrascolastico.

Pertanto, gli alunni e i docenti delle classi saranno coinvolti in attività condotte dalla Dottoressa Bellanti Eleonora, psicologa che collabora con l'Istituto, nell'ambito del progetto "Scuole Aperte".

Si comunicheranno le date degli interventi della suddetta Dottoressa, attraverso circolari dedicate.

Per garantire il successo dell'intervento, è importante che tutti gli alunni prendano parte al progetto, pertanto, è necessario che venga compilato e firmato il modulo allegato alla presente circolare.

Gli alunni avranno cura di consegnarla ai Coordinatori di Classe entro il 4 dicembre 2024.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Bianca Del Regno
(firma autografa omessa a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, c. 2 D.Lgs. n° 39/1993)

----- consegnare entro 04/12/2024

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PROGETTO “Sportello Psicologico” - Scuole Aperte

I SOTTOSCRITTI

GENITORI DELL’ALUNNO/A _____

CLASSE _____

DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO “IC CENEDA”

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

IL PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE AGLI INCONTRI DEL PROGETTO “SPORTELLLO PSICOLOGICO”

Roma, _____

Firma dei genitori

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 - 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, _____

Firma genitore/tutore _____