



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Piazza Forlanini"
Scuole Primaria e Secondaria di I grado
Ufficio Scolastico per il Lazio

Telefono: 0695955195
Fax: 0694377559
C.F.: 97713160584
C.M.: RMIC8FZ002

P.za Carlo Forlanini,8
00151 - ROMA

PEC: rmic8fz002@pec.istruzione.it
www.icpiazzaforlanini.edu.it

Prot. 0433 II.8

Roma, 01 febbraio 2024

Oggetto: Attivazione "Sportello di Ascolto" – Magliana Solidale

Si comunica che da **martedì 06 febbraio 2024** sarà attivo lo Sportello di Ascolto presso il nostro Istituto. Lo Sportello è rivolto agli alunni delle scuole medie che potranno accedervi liberamente ponendo il proprio nominativo in una scatola dedicata e con modalità di chiamata che ne assicurino il rispetto della privacy. E' altresì rivolto ai genitori e insegnanti di tutti gli alunni dell'intero Istituto Comprensivo (primaria e secondaria) previo appuntamento chiamando ai numeri 06.55263904 (interno area minori) o 388 3024837. Si tratta di un servizio gratuito finanziato dalla Regione Lazio e svolto dallo psicoterapeuta Dott.ssa Chiara Antonuccio

Finalità è promuovere il benessere e il miglioramento della qualità dello stare a scuola, consentendo:

- ai ragazzi, in età adolescenziale, di avere uno spazio riservato in cui potersi confrontare e ricevere sostegno in merito: alle difficoltà della crescita, del compiere scelte, del rendimento scolastico, migliorare la qualità del rapporto con i pari e con gli adulti
- ai genitori che lo desiderano, di ricevere un aiuto e avere uno spazio di confronto per comprendere e affrontare al meglio le difficoltà che possono sorgere nel rapporto con i propri figli o per altre problematiche specifiche;
- agli insegnanti di poter riflettere in merito all'adozione di nuove scelte educative, didattiche, di conduzione della classe.

Lo sportello sarà attivo tutti i Martedì e Giovedì dalle ore 10.00 alle ore 12.00

Per l'adesione allo Sportello di Ascolto gli alunni dovranno essere muniti dell'autorizzazione in calce firmata da entrambi i genitori.

Acconsento che mio figlio/a partecipi allo "Sportello di ascolto" e autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/03 e dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Alunna/o.....

Classe.....Sez..... SP () SS1°g ()

I genitori (o chi ne fa le veci)

Madre.....Padre.....

*nel caso di firma di un solo genitore compilare anche la parte sottostante

Il /La sottoscritto/a.....consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000, dichiara, di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 tre e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Data.....

DA RICONSEGNARE ALLA SIG.RA ALESSANDRA TRABUCCHI DEL FRONT OFFICE

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Cristina Angeleri
(Firma autografa omessa ai sensi
dell'art.3 del D.Lgs. n° 39/93)