

	    	
	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito Istituto Comprensivo Statale "Leonardo da Vinci" Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado 25014 Castenedolo (BS) – Via Rimembranze n° 9 Tel 0302731301 – Fax 0302731278 email: BSIC80400L@istruzione.it – PEC: BSIC80400L@pec.istruzione.it</p>	
C.F. 80048350179	Sito web: icscastenedolo.edu.it	codice scuola BSIC80400L

Circolare docenti / genitori n°318

Castenedolo, 21 febbraio 2024

**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 "PSICOLOGA IN CLASSE PER PROMUOVERE BENESSERE"

Gentili famiglie, l'Istituto Comprensivo Statale di Castenedolo, 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 Sonia Bonassi, psicologa che collabora con l'Istituto, nell'ambito del progetto "Sportello d'Ascolto".

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.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Francesca Svanera

(firma autografa omessa a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, c. 2 D.Lgs. n° 39/1993)

-----ritagliare e consegnare entro 28/02/2024-----

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PROGETTO "PSICOLOGA IN CLASSE PER PROMUOVERE BENESSERE"

I SOTTOSCRITTI _____
 GENITORI DELL'ALUNNO/A _____ CLASSE _____
 DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "LEONARDO DA VINCI" DI CASTENEDOLO.

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

IL PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE AGLI INCONTRI DEL PROGETTO "PSICOLOGA IN CLASSE PER PROMUOVERE BENESSERE", COME DA CIRCOLARE DOCENTI / GENITORI N. 318 DEL 21/2/2024

Castenedolo, _____

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. *

Castenedolo, _____

Firma genitore/tutore _____

*nel caso in cui firmi un solo genitore (nota MIUR-prot-5336-del-20/9/2015)