



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VELLETRI NORD"

SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa, 159 – 00049 Velletri (RM) - 069634194 fax 069630100
Cod. Mecc. RMIC8D500D – Codice Fiscale 95036930584 – Codice Univoco UFHE4H – Distretto 39°
e-mail: RMIC8D500D@istruzione.it sito web: www.ic-velletrinord.edu.it

CIRCOLARE N° 415

Velletri 23.04.2024

Alle famiglie degli alunni delle classi 3° sez. A/B/C/D/E/F
scuola secondaria di 1° grado A. Mariani
dell'I.C. Velletri Nord
Ai docenti delle classi interessate
dell'I.C. Velletri Nord
Loro Sedi
E p.c.
A tutti i docenti dell'I.C. Velletri Nord
Alla D.S.G.A.
Al personale ATA
Al Sito Web
Al R.E.

OGGETTO: Calendario incontri "Sportello d'Ascolto"

In considerazione della chiusura del percorso scolastico degli alunni delle classi 3° sez. A/B/C/D/E/F, la psicologa/psicoterapeuta dott.ssa Katuscia Milletti che si occupa dello sportello d'ascolto per gli studenti, genitori e personale scolastico a. s. 2023-24, propone degli incontri collettivi finalizzati all'elaborazione di questa ultima fase dell'esperienza formativa.

L'obiettivo è quello di restituire agli studenti un momento di riflessione sul percorso svolto e di attenzione verso la progettualità futura, rappresentato dal delicato passaggio alla scuola secondaria di 2° grado.

Durante gli incontri si svolgeranno attività ludico-laboratoriali in circle-time al fine di facilitare la condivisione di riflessioni all'interno del gruppo classe.

L'attività avrà la durata di 1h per un totale di 2 incontri per ciascuna classe.

Gli incontri saranno tenuti dalla Psicologa Dott.ssa Milletti Katuscia con la presenza del docente curriculare di classe.

Calendario incontri:

GIORNO	CLASSE e SEZ.	ORARIO	Docente curriculare
MARTEDI' 07.05.2024	3° B	Dalle 09:00 alle 10:00	Staccini
	3° C	Dalle 10:00 alle 11:00	Ciocchetti
	3° E	Dalle 11:00 alle 12:00	Brullo
GIOVEDÌ 09.05.2024	3° A	Dalle 09:00 alle 10:00	De Dominicis
	3° D	Dalle 10:00 alle 11:00	Cianfarani
	3° F	Dalle 11:00 alle 12:00	Mangialaio
MARTEDÌ 14.05.2024	3° E	Dalle 09:00 alle 10:00	Albanese
	3° A	Dalle 10:00 alle 11:00	Mancini
	3° C	Dalle 11:00 alle 12:00	Fiocco
GIOVEDÌ 16.05.2024	3° B	Dalle 09:00 alle 10:00	Senesi
	3° F	Dalle 10:00 alle 11:00	Dell'Ali L.
	3° D	Dalle 11:00 alle 12:00	Cianfrani

Si precisa che tutti gli alunni che **NON** hanno consegnato l'autorizzazione per lo sportello d'ascolto (circolare n° 129 del 07.11.2023), dovranno essere forniti di autorizzazione debitamente compilata in tutte le sue parti e firmata dai genitori esercenti la patria potestà.

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VELLETRI NORD"

SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa, 159 – 00049 Velletri (RM) - 069634194 fax 069630100
Cod. Mecc. RMIC8D500D – Codice Fiscale 95036930584 – Codice Univoco UFHE4H – Distretto 39°
e-mail: RMIC8D500D@istruzione.it sito web: www.ic-velletrinord.edu.it

Si allega: Autorizzazione (da consegnare entro il giorno 06.05.2024 al docente coordinatore di classe)

Si ringrazia tutti per la fattiva collaborazione

La pubblicazione della presente circolare sul Sito Web del ns Istituto (sezione “circolari”) e nella sezione “Gestione comunicazioni” del Registro Elettronico AXIOS ha valore di formale notifica a ciascuno degli interessati.

L’occasione è gradita per porgere cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dr. Francesco Senatore

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 co. 2 D. lgs 39/93)

AUTORIZZAZIONE sportello d'ascolto a.s.2023-24

I sottoscritti Sig.ra e Sig.....

genitori dell'alunno/a classe sez.

ordine di scuola Plesso

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

il proprio figlio/a ad accedere al servizio dello sportello d'ascolto

Si specifica che l'autorizzazione **non** obbliga gli studenti ad accedere allo sportello in quanto questa rimane sempre e comunque una loro libera scelta.

FIRMA _____

FIRMA _____

IN CASO DI IMPOSSIBILITÀ DI FIRMA DA PARTE DI UN GENITORE

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la AUTORIZZAZIONE 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.

FIRMA DEL GENITORE _____