



Ministero dell'Istruzione
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE UGO FOSCOLO
Ambito territoriale N. 15 Lazio

Via San Francesco d'Assisi, 34 - 00041 Albano Laziale (Roma)
C.M.:RMPC26000Q - C.F.:82005420581 - C.U.: UFVPPY
Tel. 06.121128285 - sito: [http:// www.liceougofoscolo.edu.it](http://www.liceougofoscolo.edu.it)
PEO: rmpc26000q@istruzione.it; PEC: rmpc26000q@pec.istruzione.it



CIRCOLARE n 22 del 22/09/2022

Agli Studenti e alle Famiglie
Al Personale Docente e ATA

e p.c. al DSGA

Oggetto: Progetto C.I.C. - "Giovani Domani" - Sportello d'Ascolto a.s. 2022/2023

Si comunica che anche per l'a.s. 2022/2023 è attivo il progetto "Giovani Domani", gestito dagli **psicologi/psicoterapeuti dell'equipe dell'Istituto di Ortofonologia di Roma**, che prevede:

1. l'apertura dello **sportello d'ascolto** per gli **studenti** il **martedì** (secondo calendario allegato) dalle ore 9.00 alle ore 13.00;
2. **possibili interventi nelle classi** calendarizzati per le classi prime e quinte in particolare; per le prime per lavorare sulle dinamiche di gruppo e sulla coesione del gruppo, per le quinte per gestire ansia e timori legati alla maturità, ma anche per aiutarli ad orientarsi nella scelta di come proseguire. Sarà comunque possibile effettuare interventi in tutte le classi in cui lo si ritenga necessario.

Il progetto in oggetto **verrà presentato alle famiglie martedì 27/09/2022 alle ore 17:00** su piattaforma Google Meet, al link <https://meet.google.com/vir-oacg-wzg>. Tutti i genitori e i tutori legali sono invitati a partecipare.

Si specifica che gli psicologi dello sportello d'ascolto trattano i dati sensibili nel rispetto degli obblighi di legge.

Il progetto è attivo in presenza e in modalità on line. In quest'ultimo caso le attività proposte si svolgeranno utilizzando il canale Skype o video chat analoga.

Si informa che durante gli incontri in modalità on line gli specialisti garantiranno la privacy dei colloqui, pertanto, non verranno in alcun modo registrati né in audio né in video, né saranno presenti terze persone all'interno della stanza degli specialisti.

Ogni azione prevista dal progetto verrà svolta nel rispetto della normativa anti-Covid vigente.

Si richiede agli studenti la compilazione da parte di entrambi i genitori delle due autorizzazioni allegate per accedere al servizio dello sportello d'ascolto e la partecipazione agli interventi in classe, anche in caso di non approvazione del servizio stesso. È possibile autorizzare anche solo uno dei due servizi offerti. L'autorizzazione deve essere stampata e consegnata compilata alla prof.ssa Anna Cotticelli, che passerà nelle classi, entro il 29/09/2022.

I docenti referenti del progetto C.I.C.



Il Dirigente Scolastico
Prof. Lucio MARIANI

Calendario anno scolastico 2022-2023

Liceo Ginnasio Statale Ugo Foscolo

giorno: martedì

ore: 9.00-13.00

Settembre

27/09/2022 -**presentazione**
28/09/2022- **presentazione**

Ottobre

04/10/2022
11/10/2022
18/10/2022
25/10/2022

Novembre

08/11/2022
15/11/2022
22/11/2022
29/11/2022

Dicembre

06/12/2022
13/12/2022
20/12/2022

Gennaio

10/01/2023
17/01/2023
24/01/2023
31/01/2023

Febbraio

07/02/2023
14/02/2023
21/02/2023
28/02/2023

Marzo

07/03/2023
14/03/2023
21/03/2023
28/03/2023

Aprile

04/04/2023
18/04/2023
25/04/2023

Maggio

02/05/2023
09/05/2023
16/05/2023
23/05/2023
30/05/2023

Per prenotare un incontro con la Dott.ssa Viola Tata inviare una mail
all'indirizzo **viola.tata@liceougofoscolo.it**

Compilare tutte e due le autorizzazioni: la prima per autorizzare la partecipazione allo sportello d'ascolto individuale, la seconda per autorizzare la partecipazione agli interventi in classe

AUTORIZZAZIONE

**I sottoscritti e
..... genitori dell'alunno/a
..... autorizzano il proprio figlio/a
classe..... ad accedere al servizio dello sportello d'ascolto.**

☐ AUTORIZZO

☐ NON AUTORIZZO

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

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti **e**
..... **genitori** **dell'alunno/a**
..... **autorizzano il proprio figlio/a**
classe..... a partecipare agli interventi in classe volti a migliorare le dinamiche di
classe.

☐ AUTORIZZO

☐ NON AUTORIZZO

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
