



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI BUDRIO

VIA GIOVANNI XXIII N.2 – 40054 BUDRIO (BO) – Tel. 0516920614

C.F. 91201420378 - C.M. BOIC86900R - Codice Univoco: UFDIYR

e-mail: boic86900r@istruzione.it – pec: boic86900r@pec.istruzione.it – sito: www.icbudrio.edu.it

**Ai Sigg. Genitori degli alunni
nuovi iscritti alla scuola secondaria
di primo grado dell'I.C. di Budrio**

OGGETTO: Progetto “ Benessere a scuola”: SPORTELLO D'ASCOLTO –

Come già da diversi anni, il Piano Triennale del nostro Istituto include il Progetto “**Benessere a scuola**” che prevede l'attivazione dello Sportello d'Ascolto: uno spazio il cui fine è quello di agevolare la relazione e facilitare i rapporti interpersonali in relazione all'esperienza scolastica.

Il progetto è finalizzato alla **prevenzione del disagio giovanile** colta nei suoi diversi aspetti ed è rivolto a tutti i **docenti**, agli **alumni** ed ai **genitori** dell'Istituto Comprensivo. Si prevede l'intervento di una psicologa **sia per attività d'aula sia per la consulenza allo sportello individuale**.

Le date del progetto saranno comunicate sul sito della scuola .

Si chiede a **tutti i genitori** di voler cortesemente **compilare** e restituire **firmato** il tagliando in calce **per l'eventuale consenso all'accesso allo sportello da parte del proprio figlio/a minorenni; accesso che avviene su spontanea richiesta del ragazzo/a e che è garantito da necessaria privacy**. Esso avrà **validità** fino al termine del primo ciclo di istruzione.

f.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Daniela Tacconi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

Ai sensi e per gli effetti dell'art.3c.2.D.lgsn.39/93

.....
(da tagliare e restituire alla Scuola)

Il sottoscritto genitore dell'alunno

della classe.....sez.....

ESPRIME ESPPLICITO CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

affinché il proprio figlio possa accedere alla consulenza personale della psicologa nell'ambito del Progetto “ Benessere a scuola”, realizzato dall'I.C. di Budrio. **Il consenso ha validità fino al termine del primo ciclo d'istruzione.**

data.....

firma.....

(firma di entrambi i genitori)

La suddetta autorizzazione può, in alternativa, essere rilasciata anche da un solo genitore che deve però sottoscrivere la seguente dichiarazione

Io sottoscritto, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la suddetta 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".

Budrio, _____

FIRMA DEL GENITORE _____

Si allega fotocopia del documento di identità del soggetto dichiarante