***CIRCOLARE N. 33 DEL 14/10/2021***

*Ai genitori*

*Agli alunni*

*Ai Docenti*

*Al personale ATA*

*Scuola Secondaria I grado*

*Al DSGA*

***Oggetto:* Progetto Atelier Koiné - Sportello ASCOLTARSI**

Lo Sportello Ascoltarsi è di nuovo attivo presso i locali dell’I.C. **LUIGI PIRANDELLO**,partner del progetto L'Atelier Koiné, selezionato da Impresa Con i Bambini nell'ambito del fondo a contrasto della povertà educativa minorile. Lo Sportello fornirà a studenti, genitori e docenti uno spazio di ascolto supportati da professionisti.

Gli **alunni** potranno richiedere un appuntamento mediante una **cassetta** posta al primo piano, dove dovranno inserire un biglietto datato con nome, cognome, classe.

I genitori ed il personale scolastico potranno richiedere un appuntamento, indicando le loro generalità mediante mail all’indirizzo [sportelloascolto@istitutopirandello.it](mailto:sportelloascolto@istitutopirandello.it) o mediante indirizzo mail dedicato: **genitori** [ascoltarsigenitori@lanternadidiogene.it](mailto:ascoltarsigenitori@lanternadidiogene.it) **docenti** [ascoltarsidocenti@lanternadidiogene.it](mailto:ascoltarsidocenti@lanternadidiogene.it)

Successivamente alla richiesta, gli interessati verranno contattati per un appuntamento.

La Dott.ssa Claudia Di Giacomo svolgerà il servizio di ascolto il martedì dalle 12.00 alle 14.00 e il mercoledì dalle 11.00 alle 14:00.

Per poter usufruire dello sportello d’ascolto gli **alunni necessitano del consenso di entrambi i genitori, secondo il modello allegato, che dovrà essere consegnato ai docenti coordinatori di classe.**

f.to Il Dirigente Scolastico

Antonio Sansotta

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

**CONSENSO INFORMATO NECESSARIO PER L’ACCESSO DEL MINORE ALLO “SPORTELLO D’ASCOLTO PSICOLOGICO” - A.S. 2020/2021**

Il sottoscritto genitore1/affidatario1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,genitore 2/affidatario 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del/lla minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ dell’I.C. **"Luigi Pirandello"**, a conoscenza dello Sportello d'Ascolto tenuto dalla Dott.ssa Claudia Di Giacomo, della Cooperativa Sociale **“La Lanterna di Diogene”** e della finalità che questa funzione intende perseguire ai fini del benessere degli studenti,

□ AUTORIZZANO □ NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire, qualora ne sentisse la necessità, del suddetto servizio.

Dichiarazione di consenso ai fini dell'Art. 13 del D. LGS 196/2003

Preso atto dell’informativa presente sul sito ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” i sottoscritti in qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del minore, esprimono il consenso al trattamento dei dati sensibili di (nome del minore) ........................................................................ necessari per lo svolgimento delle attività indicate nell’informativa.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme Genitore 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genitore 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_