

Ferrara, 06 aprile 2016

COMUNICAZIONE N. 542

A tutti i genitori degli alunni delle classi
1^A e 1^B dell'IT ALEOTTI
Alla prof.ssa Volpe Sabrina
p.c. Al personale Ata

OGGETTO: Progetto Punto di Vista Liberatoria

Si trasmette, in allegato, la presentazione del Progetto Punto di Vista con il modello di liberatoria da riconsegnare entro Sabato 12 aprile alla prof.ssa Volpe Sabrina.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE
f.to Fabio Muzi

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
Sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D.Lgs n. 39/1993)

PROGETTO PUNTO DI VISTA

All'interno dell'Istituto, sia al Liceo "Dosso Dossi" che al Tecnico "Aleotti", è attivo, in collaborazione con Promeco (U.O. del Comune di Ferrara in convenzione con l'Az. USL di Ferrara e l'Amministrazione Provinciale) il progetto "Punto di Vista" che vede la presenza di uno psicologo scolastico all'interno della scuola, al fine di favorire il benessere degli studenti. L'operatore avrà la funzione di:

- promuovere un clima di classe più positivo affiancando i docenti nella conduzione di percorsi educativi nelle classi e/o intervenendo su situazioni specifiche di disagio;
- offrire momenti di ascolto individuali ad insegnanti, studenti e genitori che lo richiedono per la costruzione di un clima scolastico positivo;
- attivare incontri di prevenzione su fenomeni come il bullismo o l'uso abuso di sostanze legali e illegali.

I genitori che nel corso dell'anno desiderassero confrontarsi con l'operatore su tematiche che riguardano la relazione con il figlio o con la scuola possono farne richiesta direttamente alla Dott.ssa Tanja Bettoli, inviando una mail all'indirizzo: puntodivista@aledossi.istruzioneeer.it. Lo spazio d'ascolto individuale è a disposizione di tutti gli studenti. Per poter usufruire di questo servizio è necessario che i genitori esprimano il consenso per i figli minorenni compilando il seguente modulo che sarà valido per l'intero ciclo di studi. Qualora il genitore desiderasse annullare il consenso può comunicarlo alla direzione scolastica.

LIBERATORIA

PADRE/TUTORE:

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____

MADRE/TUTRICE:

Io sottoscritta _____
nata a _____ il _____
rispettivamente padre e madre /tutore-tutrice del
minore _____

Classe _____ Istituto _____

esprimiamo i l nostro consenso a che nostro/a figlio/a, nel caso in cui ne faccia richiesta, possa usufruire in forma individuale dello spazio di ascolto condotto dallo psicologo Dr. Tanja Bettoli.

Data _____

Firma

Sezioni associate:

G.B. Aleotti: Via C. Ravera 11, 44122 Ferrara
Tel. 0532.94058 - Fax 0532.94076 - www.aleottidosso.gov.it

Dosso Dossi: Via Bersaglieri del Po 25/b, 44121 Ferrara
Tel. 0532.207416 - Fax 0532.206112
Via De' Romei 5 - Tel. 0532.241812 - Fax 0532.217080

Codice Mec. FETL00901R
e-mail: feis009004@istruzione.it

Codice Mec. FESD009011
e-mail: arte.dosso.fe@virgilio.it



Sezioni associate:

G.B. Aleotti: Via C. Ravera 11, 44122 Ferrara
Tel. 0532.94058 - Fax 0532.94076 - www.aleottidosso.gov.it

Dosso Dossi: Via Bersaglieri del Po 25/b, 44121 Ferrara
Tel. 0532.207416 - Fax 0532.206112
Via De' Romei 5 - Tel. 0532.241812 - Fax 0532.217080

Codice Mec. FETL00901R
e-mail: feis009004@istruzione.it

Codice Mec. FESD009011
e-mail: arte.dosso.fe@virgilio.it