



1° ISTITUTO COMPRENSIVO "V. MESSINA"

P.zza G. Nigro già Umberto I, 11 – Palazzolo Acreide (SR)

Tel.: 0931881166 Fax: 0931876064 - CF: 80002050898

E-mail: src85400t@istruzione.it PEC: src85400t@pec.istruzione.it

www.icmessinapalazzolo.gov.it



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

Progetto TEEN (Training Education Empowerment Networking)

Codice progetto: 2022-PEM-00629 CUP E94C22001180004,

Interventi socio-educativi strutturati per combattere la povertà educativa nel Mezzogiorno (Abruzzo, Basilicata, Campania, Calabria, Molise, Puglia, Sardegna e Sicilia) a sostegno del Terzo Settore finanziati nell'ambito del PNRR, Missione 5 – Componente 3 – Investimento 3 – Finanziato dall'Unione Europea – NextGenerationEU

Ai genitori ed ai docenti di scuola secondaria di primo grado

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -PALAZZOLO ACREIDE
Prot. 0006666 del 20/11/2023
IV (Uscita)

Al sito web

Agli atti

Oggetto: sportello psicopedagogico scuola secondaria di 1° grado

Si fa presente ai sigg. Genitori che quest'anno il servizio di sportello psicologico e di consulenza sarà presente a scuola, per gli studenti, i genitori/tutori ed i docenti della scuola secondaria di primo grado grazie alla partecipazione del nostro istituto al progetto "TEEN", finanziato dall'Agenzia di Coesione Territoriale nell'ambito del PNRR.

Il Progetto prevede l'attività di un'equipe socio-psico-pedagogica che ha il compito di affiancare le istituzioni scolastiche e i Comuni dell'AOD Valle dell'Anapo, partner nel progetto TEEN, nel prevenire e/o contrastare situazioni di insuccesso formativo, povertà educativa, difficoltà e disagio relazionale e di apprendimento e di promuovere il benessere ed il pieno sviluppo della comunità scolastica.

Come negli anni scolastici precedenti, è necessario che i genitori/tutori degli alunni, sottoscrivano l'autorizzazione per le attività, che potranno essere di gruppo e/o individuali e che saranno gestite da n. 2 psicologhe e n. 1 pedagoga componenti dell'equipe. Dell'equipe fanno parte anche un'assistente sociale ed un mediatore culturale.

Successivamente saranno indicate le modalità con cui poter accedere al servizio.



1° ISTITUTO COMPRENSIVO "V. MESSINA"

P.zza G. Nigro già Umberto I, 11 – Palazzolo Acreide (SR)

Tel.: 0931881166 Fax: 0931876064 - CF: 80002050898

E-mail: src85400t@istruzione.it PEC: src85400t@pec.istruzione.it

www.icmessinapalazzolo.gov.it

AUTORIZZAZIONE PRESTAZIONE DELL'EQUIPE SOCIO-PSICO-PEDAGOGICA

PADRE / TUTORE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il

_____ residente a _____ in via _____ Tel.

_____ Cell. _____

mail _____

identificato/a _____ mediante _____ documento _____

n° _____, rilasciato da _____ il

_____ Scadenza _____.

MADRE / TUTRICE

La sottoscritta _____ nata a _____ il

_____ residente a _____ in via _____ Tel.

_____ Cell. _____

mail _____

identificato/a _____ mediante _____ documento _____

n° _____, rilasciato da _____ il

_____ Scadenza _____.

Nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore _____ nato/a a

_____ il _____, frequentante la Scuola:

Secondaria di primo grado classe _____

Plesso _____ SEZ.. _____



1° ISTITUTO COMPRENSIVO "V. MESSINA"

P.zza G. Nigro già Umberto I, 11 – Palazzolo Acreide (SR)

Tel.: 0931881166 Fax: 0931876064 - CF: 80002050898

E-mail: src85400t@istruzione.it PEC: src85400t@pec.istruzione.it

www.icmessinapalazzolo.gov.it



DICHIARIAMO

di essere stati informati sui seguenti punti:

- la prestazione che verrà offerta al minore è finalizzata alla promozione del benessere psicologico, delle competenze socio-relazionali e scolastiche;
- a tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi di intervento per la prevenzione, la valutazione e le attività di sostegno in ambito psicologico, pedagogico e di supporto didattico;
- la durata globale dell'intervento non è definibile a priori;
- in qualsiasi momento potremo revocare il consenso comunicandolo e motivandolo per iscritto.

Dichiariamo di aver compreso quanto sopra riportato e decidiamo con piena consapevolezza di prestare, in virtù della responsabilità genitoriale, il nostro consenso affinché nostro/a figlio/a si avvalga delle prestazioni professionali degli esperti dell'Equipe S.P.P. operante presso l'Istituto Scolastico/il Comune.

Dichiariamo inoltre di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali.

DICHIARIAMO Di aver preso visione delle attività e delle finalità previste dal servizio socio-psico-pedagogica e di

- AUTORIZZARE LA PARTECIPAZIONE DEL/DELLA SUDDETTO/A MINORE PER LE ATTIVITA' DI GRUPPO
- AUTORIZZARE LA PARTECIPAZIONE DEL/DELLA SUDDETTO/A MINORE PER LE ATTIVITA' INDIVIDUALI
- NON AUTORIZZARE LA PARTECIPAZIONE DEL/DELLA SUDDETTO/A MINORE ALLE ATTIVITA'

DELL'EQUIPE SOCIO-PSICO-PEDAGOGICA

Data e luogo _____

Firma (madre) _____

Firma (padre) _____



1° ISTITUTO COMPRENSIVO “V. MESSINA”
P.zza G. Nigro già Umberto I, 11 – Palazzolo Acreide (SR)
Tel.: 0931881166 Fax: 0931876064 - CF: 80002050898
E-mail: sric85400t@istruzione.it PEC: sric85400t@pec.istruzione.it
www.icmessinapalazzolo.gov.it

La presente autorizzazione ha validità sino al termine dell’A.S. 2023/2024, salvo diversa disposizione dei genitori da inoltrare all’indirizzo sric85400t@istruzione.it

Al documento va allegata copia/scansione del documento di identità.

NOTA BENE: Nel caso in cui sia impossibile ottenere la firma congiunta del medesimo modulo da parte di entrambi i genitori/tutori, è possibile inviare due moduli separatamente.

Palazzolo A., 20/11/2023

Il Dirigente scolastico reggente
Dott.ssa Clorinda Coppa
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell’art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/93