

GIORNI : Lunedì dalle 10 alle 14 in
Via Grottaferrata,76 nell'aula CIC
padiglione B.

Martedì e venerdì dalle 10 alle
13 in Via Ferrini dal
Prof. Barale

Il Mercoledì dalle 10,30 alle
13,30 dalla Dott.ssa Natalina
Tucci, supporto genitoriale e
sostegno alle famiglie, metodo
Gordon, nei giorni:

27/02/2019

13/03

27/03

10/04

08/05

22/05

05/06



SPORTELLO
D'ASCOLTO

Un servizio di consulenza psicopedagogica per accogliere le situazioni di difficoltà all'interno della scuola.



***PRENOTAZIONI**: rivolgersi alla
Prof.ssa Maria Paola Jero, Docente
Referente del Progetto;

***Dal Coordinatore di Classe;**

***Dagli specialisti nei giorni di apertura
dello Sportello d'Ascolto;**

CIC

AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritt_____

Genitore (o Tutore) dell'alunno_____

Iscritto alla classe _____ di codesto Istituto

Nato/a a _____ il _____ e

Residente in _____

Via _____

Recapito telefonico _____

AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare alle attività di prevenzione della dispersione scolastica e di orientamento promosse e realizzate dalla referente Prof.ssa Jero e, per lo sportello d'ascolto, dallo psicologo Prof Barale al fine di sostenere l'apprendimento e il benessere scolastico.

Si precisa che le attività previste nel progetto gratuito offerto e approvato da codesto Istituto rientrano nel bando pubblico promosso dall'Amministrazione Provinciale di Roma sul tema della "Dispersione Scolastica in collaborazione con ASL, Università, Enti Pubblici e Associazioni", informiamo inoltre che la referente è a vostra disposizione per ulteriori chiarimenti e per un eventuale incontro.

DA RICONSEGNARE ALLA PROF.ssa JERO, o al COORDINATORE DI CLASSE

**Acconsento che mio figlio partecipi alle attività di orientamento scolastico e CIC
e autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla privacy n. 196/2003**

Il Genitore (o chi ne fa le veci):.....

Alunno:.....Classe: Sez.

Firma.....