Progetto "Discutiamone a scuola" Modulo consenso genitoriale

	Al Dirigente scolastico dell'Istituto	
I sottoscritti genitori:		
Nome e cognome:	Residente a:	
In via	C.F.:	
Mobile:	_Email:	
Nome e cognome:	Residente a:	
In via	C.F.:	
Mobile:	_Email:	
Esercenti la responsabilità genitoriale del/la minore classedi codesto Istituto,	Frequentante la	

PRESO ATTO

• che nell'ambito del protocollo sottoscritto tra la Regione Calabria e l'USR, è stato attivato il progetto "Discutiamone a scuola", in tutti gli Istituti Scolastici calabresi

CONSIDERATO

Che il progetto de quo prevede i seguenti servizi destinati agli studenti:

- Interventi in aula dello Psicologo a supporto delle classi per promuovere il benessere di salute e offrire indirizzi e approfondimenti su contenuti impattanti le tappe dell'età evolutiva.
- Attività e interventi preventivi per ridurre il rischio di insorgenza di problemi psicologici, come attività di sensibilizzazione sul benessere mentale o programmi di gestione dello stress.
- Attività di prevenzione del bullismo, del cyberbullismo e della dispersione scolastica.
- Attivazione di uno Sportello di ascolto psicologico al fine di offrire sostegno agli studenti che affrontano difficoltà personali o sociali attraverso consulenze e attività di supporto agli alunni con difficoltà emotive, comportamentali e didattiche, promuovendo interventi di prevenzione del disagio personale.

AUTORIZZANO

• il/la proprio figlio/a ad usufruire dei servizi che la scuola attiva nell'ambito del progetto "Discutiamone a scuola" e integralmente richiamati nelle premesse.

Luogo e data			
Firma esercente respons	sabilità genitoriale		
Sig	Sig.ra		
Consenso al trattam	ento dei dati:		
•	so atto dell'informativa sul o o dei dati forniti alla scuola p	•	
Luogo e data			
Firma			