



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "DANTE ALIGHIERI"

Via Cassiodoro, 2/A – Tel. Fax 06.68.78.011– 00193 Roma - D.S. XXV –
rmic84500d@istruzione.gov.it rmic84500d@istruzione.it
Cod.mecc. RMIC84500D - C.F. 97200570584

CIRCOLARE N. 8
STUDENTI SCUOLA SECONDARIA

Roma, 16 ottobre 2017

OGGETTO: Progetto "PONTI" a.s. 2017-18
Apertura sportelli d'ascolto "IdO".

Il Progetto "PONTI dalla scuola al territorio" è promosso dal Municipio Roma I Centro, attuato dall'Istituto di Ortofonia e realizzato all'interno degli istituti comprensivi del territorio. Prevede la realizzazione di attività capaci di creare spazi di aggregazione, socializzazione e integrazione dei bambini e delle loro famiglie, sia all'interno delle scuole, sia on line (sportello per ragazzi, famiglie ed educatori).

In data **17 ottobre (sede via Cassiodoro)** e in data **24 Ottobre (sede via Camozzi)** dalle ore 9 alle ore 13 la **Dott.ssa Maria Mancuso (psicologa e psicoterapeuta dell'IdO)**, incontrerà le classi in presenza dei docenti, per la presentazione dello sportello d'ascolto e l'eventuale somministrazione di un questionario **anonimo**. Detto sportello rivolto ai ragazzi sarà attivo presso il nostro Istituto a partire dal 31 ottobre il **martedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 (a martedì alterni presso le due sedi)**.

Il progetto offre anche uno sportello d'ascolto rivolto ai genitori gestito dalla **Dott.ssa Alessandra Meda (psicologa e psicoterapeuta dell'IdO)** in orario pomeridiano e a cadenza mensile (secondo calendario affisso in portineria). Per i genitori sarà possibile prenotarsi allo sportello d'ascolto telefonicamente chiamando il numero **3334118790** o inviando un messaggio allo stesso numero.

Al fine di rendere possibile la partecipazione degli studenti della Scuola Secondaria di I Grado si richiede autorizzazione ai genitori:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Valeria Defina

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

DA CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE

CIRCOLARE N. 8

Il/La sottoscritto/a Signor/a
in qualità di genitore di

- inserito nella classe della Sede Via Cassiodoro dell'I.C. Dante Alighieri
- inserito nella classe del Plesso Via Camozzi dell'I.C. Dante Alighieri

AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a rivolgersi allo "Sportello d'ascolto"

NON AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a rivolgersi allo "Sportello d'ascolto"

Firma