



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RAFFAELLO SANZIO – FALCONARA CENTRO"**  
Via V. Veneto, 18. – FALCONARA M.ma - Tel. 071/910576 - 3381042166  
email: [anic82400n@istruzione.it](mailto:anic82400n@istruzione.it) - [anic82400n@pec.istruzione.it](mailto:anic82400n@pec.istruzione.it)  
Sito web: [www.istitutocomprensivoraffaellosanzio.edu.it](http://www.istitutocomprensivoraffaellosanzio.edu.it)  
C.F. 80017790421 – CODICE MINISTERIALE ANIC82400N CODICE UNIVOCO UFKJKX

**Protocollo come da segnatura**

Falconara, 19 novembre 2025

Ai genitori e ai docenti  
delle classi 2A e 3A del Plesso "Caio Giulio Cesare" e  
delle classi 3A-3B del plesso "Montessori" della  
Scuola Secondaria di Primo Grado  
Al Personale ATA  
Agli Atti  
Al Sito web  
e p.c. Al D.S.G.A.

**Oggetto: "Progetto: Sportello Prevenzione Scuole" - Azione 2 Incontri Gruppali in classe**

Gentili famiglie, l'Istituto Comprensivo R. Sanzio-Falconara Centro, ha avviato un percorso finalizzato a promuovere il benessere psicologico-relazionale ed emotivo degli alunni, teso sia a migliorare la conoscenza di sé, la consapevolezza nelle scelte di orientamento scolastico, le relazioni tra compagni e con i docenti, sia a prevenire disagi e insuccessi legati al percorso scolastico ed extrascolastico.

Pertanto, gli alunni e i docenti delle classi saranno coinvolti in attività condotte dalla Dottoressa Caterina Ceccarelli, psicologa dell'associazione OIKOS, nell'ambito del progetto "Sportello Prevenzione Scuole" - Azione 2 Incontri Gruppali in classe.

Per garantire il successo dell'intervento, è importante che tutti gli alunni prendano parte al progetto; pertanto, è necessario che venga compilato e firmato il modulo allegato alla presente circolare.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Oretta Olivieri

(firma autografa omessa a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, c. 2 D.Lgs. n° 39/1993)

-----consegnare entro il 24/11/2025-----

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PROGETTO "Sportello Prevenzione Scuole" - Azione 2 Incontri Gruppali in classe.**

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_  
GENITORI DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_  
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "CAIO GIULIO CESARE" e "MONTESSORI"

**AUTORIZZANO**       **NON AUTORIZZANO**

**IL PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE AGLI INCONTRI DEL PROGETTO: "Sportello Prevenzione Scuole" - Azione 2 Incontri Gruppali in classe circolare del 19 novembre 2025.**

Falconara, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 - 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori. \*

Falconara, \_\_\_\_\_

Firma genitore/tutore \_\_\_\_\_

\*nel caso in cui firmi un solo genitore (nota MIUR-prot-5336-del-20/9/2015)

**SI ALLEGA CALENDARIO DETTAGLIATO**