



Istituto Comprensivo 5 - AT
Corso XXV Aprile, 151 - Asti (AT)
Temporaneamente in C.so Felice Cavallotti, 47 – Asti (AT)
Tel.: 0141/214133 - E-mail: atic82000r@istruzione.it
Pec: atic82000r@pec.istruzione.it
C.F.: 92082060051- Cod. Mec.: ATIC82000R

Circ. n. 116

Asti, 19 marzo 2025

Ai genitori e agli alunni
 classi 2A - 2B – 2C – 2E – 2G
 Scuola Secondaria di primo grado
 “Martiri della Libertà”

Oggetto: incontro con psicologo esperto esterno dell’Associazione “MOIGE”

SI COMUNICA

che, nell’ambito progetto “Diderot Linea1. Educyber Generations”, martedì 25 marzo p.v., nelle classi 2A, 2B, 2C, 2E e 2G interverrà uno psicologo esperto esterno dell’Associazione “MOIGE”, per un incontro con gli alunni nei seguenti orari: classi 2A e 2B dalle ore 10,00 alle ore 11,00; classi 2C e 2E dalle ore 11,10 alle ore 12,00; classe 2G dalle ore 12,10 alle ore 13,00, e sulle seguenti tematiche:

- Quadro generale dati dell’indagine conoscitiva “Moige”
- Caratteristiche e attori del fenomeno
- Cause e conseguenze dei fenomeni di violenza online e offline
- Rischi correlati ad un uso improprio del web
- Utilizzo consapevole e corretto del web
- Fake news e gaming
- Consigli utili e pratici
- Q&A

La Dirigente Scolastica
 prof.ssa Emanuela Danese



Istituto Comprensivo 5 - AT
Corso XXV Aprile, 151 - Asti (AT)
Temporaneamente in C.so Felice Cavallotti, 47 – Asti (AT)
Tel.: 0141/214133 - E-mail: atic82000r@istruzione.it
Pec: atic82000r@pec.istruzione.it
C.F.: 92082060051- Cod. Mec.: ATIC82000R

**AUTORIZZAZIONE INCONTRO
 CON PSICOLOGO ESPERTO ESTERNO - ASSOCIAZIONE "MOIGE"**

I sottoscritti _____ e _____ genitori dell'alunno/a
 _____ frequentante la classe _____ della Scuola
 secondaria di primo grado "Martiri della Libertà" dell' I. C. 5 di Asti, consapevoli delle tematiche che saranno trattate come
 da Circ. n. 116,

autorizzano

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'incontro formativo con lo psicologo esperto esterno dell'Associazione "MOIGE" in
 data 25 marzo 2025.

La presente autorizzazione compilata e firmata deve essere consegnata cartacea al coordinatore di classe.

ASTI, _____

FIRMA Genitore 1 / Tutore

FIRMA Genitore 2 / Tutore

Nel caso in cui il modulo venga compilato da un solo genitore / tutore:

Il/la sottoscritto/a genitore consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il/la sottoscritto/a quindi dichiara che il coniuge è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.

FIRMA Genitore 1 / Tutore