



ISTITUTO COMPRESIVO
"A. SCOPELLITI"
Girifalco (CZ - ITALIA)

Via De Amicis, 1/A - Girifalco
Tel. 09681904234 - 0968202959
CZIC84000C - 80004540797
czic84000c@istruzione.it
czic84000c@pec.istruzione.it
www.icscopellitigirifalco.edu.it



Anno scolastico 2025/2026
Circolare n.82

*Ai Docenti
Alle famiglie delle classi terze
della scuola Secondaria di primo grado
All'Albo
e p. c.
Al DSGA
dell'Istituto Comprensivo
"A. Scopelliti"
Loro Sedi*

Oggetto: Invio modulo di consenso informato relativo al progetto di supporto psicologico
"Discussiamone a scuola" – Classi terze della Scuola Secondaria di I grado

Si comunica che l'Istituto avvierà il progetto di sportello psicologico denominato "Discussiamone a scuola", rivolto specificamente agli alunni delle classi terze della Scuola Secondaria di Primo Grado.

Il progetto ha l'obiettivo di sostenere il benessere psicofisico degli studenti in una fase delicata del loro percorso di crescita e di transizione, offrendo uno spazio di ascolto protetto per affrontare tematiche legate all'orientamento scolastico, alla gestione dell'ansia da esame e alle dinamiche relazionali.

Per consentire la partecipazione degli alunni è indispensabile che entrambi i genitori, o chi esercita la responsabilità genitoriale, esprimano il proprio consenso scritto.

Si invita pertanto a compilare e firmare il modulo allegato alla presente circolare e a restituirlo in segreteria entro il **6 febbraio 2026**.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.



*Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Caterina Giovanna Coda*

firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3, c. 2, D.Lgs n. 39/93

Progetto "Discussiamone 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 _____ Frequentante la
classe _____ di codesto Istituto,

PRESO ATTO

- che nell'ambito del protocollo sottoscritto tra la Regione Calabria e l'USR, è stato attivato il progetto "Discussiamone 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 responsabilità genitoriale

Sig. _____ *Sig.ra* _____

Consenso al trattamento dei dati:

il/la sottoscritto/a, preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati forniti alla scuola per le finalità connesse al progetto "Discutiamone a scuola".

Luogo e data _____

Firma _____