



Ministero dell'istruzione e del Merito – **Istituto Comprensivo “Ezio Crespi” – VAIC86600x**

Via Comerio 10 Busto Arsizio (VA) **Tel.** 0331/684288 **Fax** 0331695999 **E-mail** [V AIC86600x@istruzione.it](mailto:VAIC86600x@istruzione.it)

Sito: www.comprensivocrespi.edu.it **PEC:** VAIC86600x@pec.istruzione.it

Prot. n°	4566
----------	------

Busto Arsizio 25/09/2025

Ai genitori degli alunni della scuola primaria e secondaria
 Ai docenti – scuola primaria
 Ai Coordinatori di classe – scuola secondaria

Oggetto: attività PROGETTO B.A. SPRINT

In relazione all'avvio delle attività del progetto BA SPRINT e a completamento/chiarimento della modulistica già in possesso degli studenti, si chiede alle famiglie di esplicitare la propria adesione alle seguenti attività proposte dalla scuola, con la collaborazione di Centro-Davide e Teatro Oblò:

- Attività di counseling individuale e sportello d'ascolto: per poter aiutare gli studenti a gestire le emozioni, le relazioni con sè, gli altri, il piccolo e il grande gruppo, ma anche a scoprire i desideri, i talenti, la necessità di orientarsi, la possibilità di immaginare una progettualità
- Percorsi laboratoriali per il gruppo-classe a tema: i conflitti tra i pari e con gli adulti, dalla reazione alla parola, oppure su temi richiesti dagli insegnanti in base ai bisogni emersi, ad esempio l'utilizzo del digitale.
- Laboratorio teatrale in orario extra-scolastico: uno spazio di gioco e di espressione, libero dal giudizio, per scoprire nuovi modi per stare con gli altri e varcare la soglia tra realtà e fantasia; senza trascurare l'acquisizione di competenze teatrali come l'uso dello spazio, dei gesti, del ritmo, e di competenze relazionali nel rapporto col gruppo e col conduttore, con attenzione all'ascolto e al rispetto di semplici regole. Ci sarà spazio per la libera creazione e improvvisazione, per sostenere i ragazzi nel percorso di esplorazione di sé e della realtà che li circonda.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
 Prof.ssa Michaela Gornati

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, co.2 del dlgs. n° 39/93

Compilare il modulo sottostante e restituire al coordinatore/insegnante di classe entro il 3 ottobre.

Noi sottoscritti..... e

genitori dell'alunno/a..... frequentante la classe.....sez.della scuola
 primaria/secondaria

autorizziamo nostro figlio/a a partecipare alle seguenti attività nell'ambito del progetto Sprint:

- Attività di counseling individuale e sportello d'ascolto in orario scolastico
- Percorsi laboratoriali per il gruppo-classe in orario scolastico
- Laboratorio teatrale in orario extra-scolastico (dalle ore 14.00 alle 16.00 nei rispettivi plessi).

Firma Genitore

Firma Genitore