



Istituto Comprensivo Statale di Sovizzo

Via V. Alfieri, 3 - C.A.P. 36049 SOVIZZO (prov. Vicenza)

Tel.: 0444/551121 – 0444/536507

COD. FISC. 95056500242 COD. MECC. VIIC83700N

<http://www.icsovizzo.edu.it> e-mail: viic83700n@istruzione.it – PEC: viic83700n@pec.istruzione.it



Circolare n. e data (vedi segnatura)

Agli Alunni, Genitori e Docenti
 Classe 1A
 Scuola primaria D. Chiesa
 e p. c. Personale Ata
 LORO SEDI
 Al registro elettronico classe 1A
 Al sito web

OGGETTO: Progetto Punto d'ascolto: osservazioni in classe 1A

Si comunica che la dott.ssa Margiotta Vittoria, psicologa dello sportello d'ascolto, effettuerà un'attività nella classe 1A del plesso D. Chiesa per osservare alcuni comportamenti del gruppo classe al fine di migliorare la gestione dello stesso.

L'osservazione prevede la seguente calendarizzazione:

| GIORNI | ORARIO |
|------------|-------------|
| 05/03/2026 | 8:00 – 9:50 |
| 10/03/2026 | |

Si chiede ai genitori di fornire il consenso alla presenza in classe del proprio figlio/a o il suo eventuale spostamento in un'altra classe per la durata dell'intervento.

In allegato CONSENSO INFORMATO

Distinti saluti.

La Dirigente Scolastica
 Prof.ssa Masella Cinzia

Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD

Da restituire entro il 03/03/2026 al Coordinatore di Classe

I sottoscritti _____ / _____
 genitori dell'alunno/a _____ della classe 1A della sc prim D. Chiesa

DICHIARANO di aver preso visione della Circolare n. ____ del 26/02/2026
 mettere una crocetta: ___ AUTORIZZANO o ___ NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività programmata per la classe del/lla proprio/a figlio/a.

Data _____

Firma 1 genitore _____

Firma 2 genitore _____

La seguente dichiarazione va sottoscritta solo se risulta impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero un genitore sia irreperibile.

"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".

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE/ESERCENTE POTESTA'
 GENITORIALE _____

Firmato digitalmente da CINZIA MASELLA