



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL
LAZIO LICEO STATALE "SOCRATE"
classico-scientifico

Via Padre Reginaldo Giuliani, 15 - 00154 - Roma - Distretto
19° Tel. 06 121 125 465 E-mail: rmpc180004@istruzione.it

Roma, 29.05.2021

Prot. (segnatura)

CIRCOLARE N. 208

Agli studenti

Alle famiglie

Al Personale Scolastico

Oggetto: Progetto: "Lontani ma vicini" a.s. 2020-2021 - Continuità sportelli d'ascolto "IdO"

Si comunica che il progetto di Sportelli d'ascolto promosso dall'IdO (Istituto di Ortofonia di Roma) proseguirà in modalità online nei mesi di Giugno e Luglio 2021.

"Lontani ma vicini" - <https://www.ortofonia.it/lontani-ma-vicini/> rappresenta un progetto volto a garantire, anche a distanza, un servizio fondamentale come quello dello sportello d'ascolto. Un luogo virtuale dove docenti e famiglie possono porre domande e sciogliere dubbi trovando risposte e sostegno continuo.

I ragazzi potranno accedere al servizio inviando una richiesta tramite e-mail alla Dott.ssa Silvia D'Alessandro (psicologa/psicoterapeuta IdO) s.dalessandro@diregiovani.it.

Il progetto prevede anche uno spazio rivolto ai genitori e al personale della scuola a cui si potrà accedere inoltrando una e-mail all'indirizzo esperti@diregiovani.it o inviando un SMS al numero 3334118790.

Gli studenti minorenni che vorranno attivare una consulenza dovranno firmare l'autorizzazione riportata in allegato e allegare alla medesima fotocopia di documenti di identità in corso di validità dei genitori.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Carlo Firmani

**PROGETTO LONTANI MA VICINI
AUTORIZZAZIONE PER CONSULENZE TELEFONICHE O IN
PIATTAFORMA
(compilare in STAMPATELLO)**

I sottoscritti _____
e _____
genitori di _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____

autorizzano il/la proprio/a figlio/a, nell'ambito del Progetto "LONTANI MA VICINI", a rilasciare il proprio contatto per essere richiamato da uno specialista allo scopo di effettuare una consulenza di sostegno telefonica o in piattaforma.

Entrambe le parti, psicologo e utente, s'impegnano a garantire la privacy dei colloqui, pertanto, non verranno in alcun modo registrati né in audio né in video, ne saranno presenti terze persone all'interno della stanza.

Luogo e data _____

IN FEDE

Firma _____

Firma _____

IN CASO DI IMPOSSIBILITA' DI FIRMA DA PARTE DI UN GENITORE

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la AUTORIZZAZIONE 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
