



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, 4 gennaio 2022

Prot. (segnatura)

Ai docenti
Alle famiglie
Agli studenti

Circolare n. 135

OGGETTO: sportelli di ascolto "IdO"- a.s. 2021-2022

Come già comunicato nella circolare n. 124, da **gennaio 2022** riprenderà il progetto "*Giovani domani*", gestito dagli psicologi e psicoterapeuti dell'equipe IDO (Istituto di Ortofonia) che prevede:

- **Sportello d'ascolto** tenuto dalla Dott.ssa Laura Casella, aperto a tutti gli studenti il **venerdì dalle ore 09:00 alle ore 13:00**. Lo sportello sarà attivo in entrambe le sedi a settimane alterne, secondo il calendario di seguito riportato. Per accedere allo sportello, i genitori degli studenti minorenni dovranno compilare in ogni sua parte l'autorizzazione allegata alla presente circolare ed inviarla, come scansione o foto in formato jpeg, alla mail vicepresidenza@liceosocrate.edu.it. L'autorizzazione sarà valida per l'intero anno scolastico per le attività di sportello, sia in presenza che online;
- Somministrazione di un questionario anonimo;
- Possibili interventi nelle classi;
- **Sportello di ascolto rivolto ai genitori** in orario pomeridiano, tenuto dalla Dott.ssa Flavia Ferrazzoli, secondo il calendario allegato. Sarà possibile prenotarsi allo sportello d'ascolto anche telefonicamente chiamando il numero 3334118790.

Il progetto in oggetto verrà presentato ai genitori e ai tutori legali **lunedì 17 gennaio 2022 alle ore 17** in piattaforma GoogleMeet; i genitori riceveranno il link sulla bacheca del Registro elettronico e potranno accedere all'incontro utilizzando l'account dei propri figli.

Si specifica che gli psicologi dello sportello d'ascolto trattano i dati sensibili nel rispetto degli obblighi di legge. Il progetto è attivo in presenza e in modalità on line. In quest'ultimo caso le attività proposte si svolgeranno utilizzando il canale Skype o video chat analogo.

Si informa che durante gli incontri in modalità on line gli specialisti garantiranno la privacy dei colloqui; pertanto, non verranno in alcun modo registrati né in audio né in video, né saranno presenti terze persone all'interno della stanza degli specialisti.

Ogni azione prevista dal progetto verrà svolta nel rispetto della normativa anti-Covid vigente.

Si allegano:

- Modulo di autorizzazione
- Calendario sportello di ascolto per gli studenti
- Calendario sportello di ascolto per genitori e docenti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Carlo Firmani

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'articolo 3, comma 2 Decreto legislativo 39/1993

AUTORIZZAZIONE

I **sottoscritti** **e**
..... **genitori** **dell'alunno/a**
.....**della classe.....** autorizzano il proprio figlio/a ad
accedere al servizio dello sportello d'ascolto.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

FIRMA FIRMA

IN CASO DI IMPOSSIBILITÀ 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
