



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO SCOLASTICO STATALE**  
**"ANTONIO GRAMSCI"**

00040 Albano-Pavona (Roma) - via Pescara s.n.c. - Tel.: 069315989 fax.: 0693160268 - Distretto 42° RMIC8AX006 -  
C.F. 90049510580 ✉ [rmic8ax006@istruzione.it](mailto:rmic8ax006@istruzione.it) – [rmic8ax006@pec.istruzione.it](mailto:rmic8ax006@pec.istruzione.it)  
[www.icalbanopavona.it](http://www.icalbanopavona.it)

**Cir.n. 112 del 18/11/2016**

**DOCENTI ATA**  
**Famiglie alunni classi IV e V sc. Primaria**  
**Famiglie alunni sc. secondaria**

- a** ☐ sc. Secondaria e Primaria v. Pescara  
**b** ☐ sc. Primaria v. Torino  
**c** ☐ sc. Infanzia v. Como  
**d** ☐ sc. Infanzia - Primaria - Secondaria Cancelliera

**OGGETTO: Oggetto: Progetto “ GENERAZIONI CONNESSE” : Sportello di ascolto e laboratori nelle classi**

Il Piano triennale dell'offerta formativa - PTOF - prevede per l'anno scolastico 2016-2017 l'attivazione del progetto “**GENERAZIONI CONNESSE**”, per la prevenzione e il contrasto dei fenomeni del bullismo e del cyberbullismo, con l'attivazione di attività laboratoriali in classe e di uno sportello di ascolto.

**Lo sportello di ascolto è rivolto agli alunni, docenti e genitori.**

Il colloquio che si svolge all'interno di uno spazio riservato, non ha finalità terapeutiche ma solo di consulenza ( counseling) per supportare ragazzi, docenti e genitori.

La consulenza e la collaborazione è offerta dalle dott.sse Rita Bartoli e Cellucci Romina ed è a titolo volontario.

Lo sportello di ascolto è attivo presso il nostro istituto nella sede centrale di via Pescara, con cadenza settimanale il venerdì dalle 11:00 alle 12:30 a partire da 1 25/11/2016

Gli alunni potranno partecipare previo consenso dei genitori.

**Modalità di prenotazione**

Gli interessati potranno prenotarsi lasciando il proprio nominativo ai collaboratori scolastici o inviando una @mail alla casella di posta: [helpbullismo@gmail.com](mailto:helpbullismo@gmail.com)

La casella di posta , inoltre, è attiva per qualsiasi emergenza o comunicazione.

**Laboratori nelle classi:**

I laboratori nelle classi saranno attivati in orario curricolare previa richiesta dei docenti: Prima di iniziare il lavoro nelle classi le consulenti attueranno un'accurata analisi della domanda e dei bisogni: Il programma d'intervento si articolerà in varie azioni che le esperte potranno ridefinire ed adattare alle esigenze del gruppo classe

**Modalità di prenotazione**

Gli interessati potranno prenotarsi contattando l'insegnante Santachiara Rita( plesso via Torino) o inviando una @mail alla casella di posta: [helpbullismo@gmail.com](mailto:helpbullismo@gmail.com)

Si allega autorizzazione

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof. ssa Filomena Assunta Mignogna**

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del d.lgs n.39/1993)

Io sottoscritto/a .....genitori dell'alunno/a..... frequentante la classe ..... della scuola Primaria/Secondaria" A. Gramsci",a. s. 2016/17

**ACCONSENTO NON ACCONSENTO** che mio figlio/a possa, se lo desidera usufruire dello **Sportello di ascolto**.

Nota informativa : ai sensi del D.Lgsn.196/03-Privacy-si informano i genitori che Titolare del trattamento dei dati forniti è l'Istituto Comprensivo " A.Gramsci" in collaborazione con le incaricate dell'attività **Spazio-Ascolto**,dott.sse Rita Bartoli e Cellucci Romina. I dati acquisiti saranno trattati esclusivamente per l'espletamento della suddetta attività.

Si prega di restituire al coordinatore di classe per la relativa conservazione entro il **25/11/2016**

Data..... Firma.....

---

Io sottoscritto/a .....genitori dell'alunno/a..... frequentante la classe ..... della scuola Primaria/Secondaria" A. Gramsci",a. s. 2016/17

**ACCONSENTO NON ACCONSENTO** che mio figlio/a possa, se lo desidera usufruire dello **Sportello di ascolto**.

Nota informativa : ai sensi del D.Lgsn.196/03-Privacy-si informano i genitori che Titolare del trattamento dei dati forniti è l'Istituto Comprensivo " A.Gramsci" in collaborazione con le incaricate dell'attività **Spazio-Ascolto**,dott.sse Rita Bartoli e Cellucci Romina. I dati acquisiti saranno trattati esclusivamente per l'espletamento della suddetta attività.

Si prega di restituire al coordinatore di classe per la relativa conservazione entro il **25/11/2016**

Data..... Firma.....

---

Io sottoscritto/a .....genitori dell'alunno/a..... frequentante la classe ..... della scuola Primaria/Secondaria" A. Gramsci",a. s. 2016/17

**ACCONSENTO NON ACCONSENTO** che mio figlio/a possa, se lo desidera usufruire dello **Sportello di ascolto**.

Nota informativa : ai sensi del D.Lgsn.196/03-Privacy-si informano i genitori che Titolare del trattamento dei dati forniti è l'Istituto Comprensivo " A.Gramsci" in collaborazione con le incaricate dell'attività **Spazio-Ascolto**,dott.sse Rita Bartoli e Cellucci Romina. I dati acquisiti saranno trattati esclusivamente per l'espletamento della suddetta attività.

Si prega di restituire al coordinatore di classe per la relativa conservazione entro il **25/11/2016**

Data..... Firma.....

---

Io sottoscritto/a .....genitori dell'alunno/a..... frequentante la classe ..... della scuola Primaria/Secondaria" A. Gramsci",a. s. 2016/17

**ACCONSENTO NON ACCONSENTO** che mio figlio/a possa, se lo desidera usufruire dello **Sportello di ascolto**.

Nota informativa : ai sensi del D.Lgsn.196/03-Privacy-si informano i genitori che Titolare del trattamento dei dati forniti è l'Istituto Comprensivo " A.Gramsci" in collaborazione con le incaricate dell'attività **Spazio-Ascolto**,dott.sse Rita Bartoli e Cellucci Romina. I dati acquisiti saranno trattati esclusivamente per l'espletamento della suddetta attività.

Si prega di restituire al coordinatore di classe per la relativa conservazione entro il **25/11/2016**

Data..... Firma.....

---

Io sottoscritto/a .....genitori dell'alunno/a..... frequentante la classe ..... della scuola Primaria/Secondaria" A. Gramsci",a. s. 2016/17

**ACCONSENTO NON ACCONSENTO** che mio figlio/a possa, se lo desidera usufruire dello **Sportello di ascolto**.

Nota informativa : ai sensi del D.Lgsn.196/03-Privacy-si informano i genitori che Titolare del trattamento dei dati forniti è l'Istituto Comprensivo " A.Gramsci" in collaborazione con le incaricate dell'attività **Spazio-Ascolto**,dott.sse Rita Bartoli e Cellucci Romina. I dati acquisiti saranno trattati esclusivamente per l'espletamento della suddetta attività.

Si prega di restituire al coordinatore di classe per la relativa conservazione entro il **25/11/2016**

Data..... Firma.....

---