



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "FANELLI - MARINI"**

Via Francesco Orioli, 38 -Ostia Antica 00119 RM

06/5650388 fax 06/56359070 Cod. Mecc. RMIC834003

RMIC834003@istruzione.it – RMIC834003@pec.istruzione.it C.F.97197230580

www.icfanellimarini.edu.it

Prot.n.2732/4.5/2

Circ. int.129

Roma, 18/02/2026

Ai docenti e ai genitori
di scuola secondaria di 1° grado
e p.c. al personale ATA
Plesso FANELLI

**Oggetto: ADESIONE SERVIZIO DI SPORTELLO D'ASCOLTO E INTERVENTI NELLE
CLASSI a.s. 2025/2026**

Si comunica che è attivo il progetto di SPORTELLO D'ASCOLTO “**SUPER ARTI:
ASCOLTO E ARTI PER SUPERARTI**”, gestito dagli psicologi/psicoterapeuti dell’equipe Accademia S. Rita che prevede:

- l’apertura dello sportello d’ascolto rivolto agli studenti il giorno 25 Febbraio (secondo calendario allegato) dalle ore 8:45 alle ore 12:45. Si comunica inoltre che nello stesso giorno, dalle 9 alle 11, la Dott.ssa referente del progetto Marianeve Di Lorenzo, passerà nelle classi per presentare lo sportello ai ragazzi.
- possibili interventi nelle classi.

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.

Lo sportello sarà tenuto dalla Dott.ssa Marianeve Di Lorenzo.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Tiziana Ucchino

*Firma sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 co.2 della L.n.39/1993*

AUTORIZZAZIONE

I sottoscrittie.....
genitori dell'alunno/aclasse..... autorizzano il/la
proprio/a figlio/a ad accedere al servizio dello **sportello d'ascolto 2025/2026.**

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

AUTORIZZAZIONE

I sottoscrittie.....
genitori dell'alunno/aclasse..... autorizzano il/la
proprio/a figlio/a a partecipare agli **interventi in classe 2025/2026** volti a migliorare le dinamiche di classe.

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
