



**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](http://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 Uchino

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

## AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti .....e.....  
genitori dell'alunno/a .....classe..... 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 sottoscritti .....e.....  
genitori dell'alunno/a .....classe..... 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

---