

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "M. SCHININÀ"

Si comunica che dal 21 Novembre 2023 presso l'Istituto Comprensivo Statale "M.Schininà" è attivo il Servizio Socio-Psico-Educativo.

L'equipe socio psico educativa ha il compito di affiancare l'istituzione scolastica nel prevenire e/o contrastare le condizioni di difficoltà e di disagio, promuovere il benessere e la qualità di vita degli alunni attraverso:

- Interventi di consulenza psicologica, educativa e sociale in favore di alunni sia individuale che di gruppo, docenti e genitori;
- Interventi di prevenzione dell'insuccesso scolastico e del disagio
- Interventi di integrazione scolastica degli alunni portatori di handicap;
- Interventi di integrazione scolastica e di supporto linguistico culturale degli alunni stranieri;

Le attività verranno svolte nell'orario scolastico ed extracurricolare, sia in sede che in modalità on-line. L'equipe potrà effettuare interventi/colloqui sia con i singoli alunni che col gruppo classe.

L'equipe socio psico educativa si compone delle seguenti professionalità:

N. 2 Psicologi

- Dott.ssa LAURA CAVALLO
- Dott.ssa SONIA BENVISSUTO

N. 1 Assistente Sociale

- Dott.ssa CLAUDIA NOTO

N. 2 Mediatori Linguistici-Culturali

- Dott.ssa GIORGIA BALISTRERI
- Dott.ssa CHIARA GIAQUINTA

N.1 Educatore Professionale

- Dott.ssa GLENDA GULINO

Si comunica, altresì, che l'equipe socio-psico-educativa sarà disponibile a **ricevere i genitori** previo appuntamento

DA RESTITUIRE AL COORDINATORE DI CLASSE CONSENSO INFORMATIVO/LIBERATORIO

PADRE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in via _____.

MADRE

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____ residente a _____ in via _____.

Nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore _____ nato/a a _____ il _____, frequentante la Scuola:

- Primaria
- Secondaria di primo grado

classeSEZ..... Plesso.....

DICHIARIAMO

Di aver preso visione delle attività e delle finalità previste dal servizio socio-psico-pedagogico e di

- AUTORIZZARNE LO SVOLGIMENTO
- NON AUTORIZZARNE LO SVOLGIMENTO

Data e luogo

Firma (madre).....

Firma (padre).....

La presente autorizzazione ha validità sino al termine dell'A.S. 2023/2024, salvo diversa disposizione dei genitori da inoltrare alla Segreteria.

NOTA BENE: Nel caso in cui sia impossibile ottenere la firma congiunta dei genitori, chi firma il modulo si assume la responsabilità civile, amministrativa e penale di quanto dichiarato (ai sensi del DPR 245/2000) e si assume la responsabilità di aver informato ed ottenuto il consenso dell'altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337ter e 337 quarter del codice civile).