ISTITUTO COMPRENSIVO "L. LUZZATTI" SAN POLO DI PIAVE
Via Roma, 38 - 31020 San Polo di Piave (TV) Tel. 0422/855062
C. F. 80012450260 - C. M. TVIC86000B - e-mail tvic86000b@istruzione.it

San Polo di Piave, 14 maggio 2025

Circolare		Num.
SM	X	482

Ai Genitori degli Alunni
Scuola SECONDARIA CIMADOLMO
Ai Docenti

p.c. Al D.S.G.A.
Ai Collaboratori scolastici

Oggetto: Presentazione Progetto "laboratori dialogici alterità del sé nella gestione del conflitto".

Si informano i Genitori di tutti le classi della Scuola Secondaria di I grado di Cimadolmo che per l'a. s. 2024/2025 nelle giornate:

- 16 maggio: 1^ e 2^ora 1A – 3^ e 4^ ora 1B
- 22 maggio: 1^ e 2^ ora 2B – 3^ e 4^ ora 2A
- 23 maggio: 1^ e 2^ ora 3A - 3^ e 4^ ora 3B

si svolgeranno i laboratori dialogici di "alterità del sé nella gestione del conflitto". I laboratori avranno la durata di due ore per ogni rispettiva classe dove si utilizzeranno attività mirate alla conoscenza e al dialogo. Il servizio sarà curato dall' Educatrice Alice Colombera e dall'Educatore Alberto Bonesso della Società Cooperativa Sociale *Kirikù* di Montebelluna.

DA CONSEGNARE AL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE ENTRO il 16 maggio 2025

Io sottoscritto/a _____, Genitore dell'Alunno/a _____, classe _____

☐ **AUTORIZZO** ☐ **NON AUTORIZZO**

mio/a figlio/a a partecipare al servizio di Spazio Ascolto di classe previsto dal Progetto in oggetto del quale sono stato informato e autorizzo l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del ***G.D.P.R. 2016/679***, esclusivamente per le finalità di gestione del servizio "Spazio Ascolto", in ottemperanza alle norme vigenti.
Firma della Madre _____

Firma del Padre _____

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE
Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affido congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori.
Se impossibilitato a fornire la doppia firma, il genitore unico firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente autodichiarazione: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

_____

Firma

La Dirigente Scolastica
Emanuela Valurta
(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 39/93)