



**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO - DIREZIONE GENERALE**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PALOMBARA SABINA

Viale Risorgimento 26 - 00018 Palombara Sabina
Cod. mecc. RMIC8AK00E - Cod. Fisc. 86002810587 - Distretto 33
Tel 0774659784/5 - Fax 077466029 - email: rmic8ak00e@istruzione.it



Comunicazione 30

**Ai Docenti
Alle famiglie degli alunni
Al Personale ATA
dell'IC di Palombara S.**

OGGETTO: sportello di ascolto per docenti, alunni e famiglie dell'I.C. di Palombara Sabina a.s. 2019/20

Si comunica che dal giovedì 24 ottobre 2019 sarà attivato il servizio di sportello di ascolto da parte della dottoressa **Moretti Stefania** della cooperativa sociale “**La lanterna di Diogene**”, affidataria del Servizio di assistenza specialistica da parte del Comune di Palombara Sabina.

Di seguito il calendario degli incontri che si svolgeranno **dalle ore 9:00 alle ore 13:00** presso la **scuola secondaria di primo grado di Palombara Sabina e Cretone**:

OTTOBRE				GIOVEDÌ 24	GIOVEDÌ 31
PALOMBARA				X	X
CRETONE					

NOVEMBRE	GIOVEDÌ 7	GIOVEDÌ 14	GIOVEDÌ 21	GIOVEDÌ 28	
PALOMBARA		X	X	X	
CRETONE	X				

DICEMBRE	GIOVEDÌ 5	GIOVEDÌ 12	GIOVEDÌ 19	GIOVEDÌ 26	
PALOMBARA		X	X 9-11		
CRETONE	X		X 11-13		

GENNAIO	GIOVEDÌ 2	GIOVEDÌ 9	GIOVEDÌ 16	GIOVEDÌ 23	GIOVEDÌ 30
PALOMBARA		X			X
CRETONE				X	

FEBBRAIO	GIOVEDÌ 6	GIOVEDÌ 13	GIOVEDÌ 20	GIOVEDÌ 27	
PALOMBARA	X		X	X	
CRETONE		X			

MARZO	GIOVEDÌ 5	GIOVEDÌ 12	GIOVEDÌ 19	GIOVEDÌ 26	
PALOMBARA	X		X	X	
CRETONE		X			

APRILE	GIOVEDÌ 2	GIOVEDÌ 9	GIOVEDÌ 16	GIOVEDÌ 23	
PALOMBARA			X		
CRETONE	X			X	

MAGGIO	GIOVEDÌ 7	GIOVEDÌ 14	GIOVEDÌ 21	GIOVEDÌ 28	
PALOMBARA	X		X	X	
CRETONE		X			

GIUGNO	GIOVEDÌ 4	GIOVEDÌ 11	GIOVEDÌ 18	GIOVEDÌ 25	
PALOMBARA	X 11-13				
CRETONE	X 9-11				

Per accedere al servizio gli alunni dovranno compilare il consenso informato allegato alla presente e consegnarlo al coordinatore di classe. Per le prenotazioni sarà disponibile un contenitore dove dovrà essere inserita la richiesta specificando nome, cognome e classe. L'appuntamento verrà comunicato dalla responsabile.

Palombara Sabina 18/10/2019

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Giuseppina Frappetta

CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL MINORE ALLO "SPORTELLO D'ASCOLTO" - A.S. 2019/2020

I sottoscritti genitori, padre/affidatario _____,
madre/affidataria _____,
del/lla minore _____ nato/a a _____,
il _____ frequentante la classe _____ della scuola Secondaria di Primo Grado dell'I.C.

Palombara Sabina, a conoscenza dello Sportello d'Ascolto tenuto dalla Dott.ssa Stefania Moretti, della Cooperativa Sociale "La Lanterna di Diogene" e della finalità che questa funzione intende perseguire ai fini del benessere degli studenti,

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire, qualora ne sentisse la necessità, di questo servizio.

Data _____

Firma Padre _____ Firma Madre _____

Dichiarazione di consenso ai fini dell'Art. 13 del D. LGS 196/2003

Preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i sottoscritti

padre.....madre.....

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale/tutoriale del citato minore, esprimono il consenso al trattamento dei dati sensibili di (nome del minore) necessari per lo svolgimento delle attività indicata.

Data _____