

ISTITUTO COMPRENSIVO IC ACRI "PADULA" – "S. GIACOMO"



CON PERCORSI AD INDIRIZZO MUSICALE
via M. Montessori, 87041 ACRI (CS) - Tel.: 0984.954419
C. M. CSIC88300E - Cod. fisc.: 98077710782

email: csic88300e@istruzione.it - PEC: csic88300e@pec.istruzione.it

Cod. Univoco UF8WWR - Codice iPa istsc_csic88300e

Sito web: <http://www.comprensivo-acripadula.edu.it>



Mod. informativa

INFORMATIVA PER ATTIVITA' LABORATORIALI DI PSICOEDUCAZIONE

Esercente responsabilità genitoriale (padre) oppure tutore

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residente in	
Indirizzo	
Tel.	

Esercente responsabilità genitoriale (madre) oppure tutore

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residente in	
Indirizzo	
Tel.	

Il Sig. _____ e la Sig.ra _____
sono informati sui seguenti punti in merito alle attività di promozione del benessere scolastico che verranno svolte dalla
Psicologa dott.ssa Giulia Forte:

1. Le attività si svolgono in forma laboratoriale nel contesto classe o in spazi dedicati dalla scuola;
2. I laboratori hanno l'obiettivo di promuovere il benessere emotivo e relazionale dei bambini a scuola, potenziare competenze sociali, favorire un clima di classe sereno e inclusivo.
3. Le attività prevedono uso di giochi, letture, attività grafico - espressive, attività cooperative;
4. Gli incontri si svolgono in orario scolastico, secondo modalità concordate tra scuola - professionista;
5. Le attività hanno carattere educativo e non clinico.

e autorizzano il minore _____ frequentante la classe
_____ sez. _____ plesso _____ alla partecipazione.

Acri, _____
Firma madre o tutore

Firma padre o tutore

N.B.: In caso di oggettiva impossibilità di firma di un genitore, il genitore che firma si assume la responsabilità e dichiara che l'altro genitore è a conoscenza delle attività proposte ed acconsente.

Firma _____