



Ministero dell'Istruzione
DISTRETTO SCOLASTICO n. 22
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MONTALTO SCALO"
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° Grado ad indirizzo musicale
Via Villaggio, 1
87040 MONTALTO UFFUGO SCALO (CS)
Tel. 0984/1525060 - C.F.80002540781- C.M. CSIC88900D - C.U. UFYMVX
PEO csic88900d@istruzione.it- PEC csic88900d@pec.istruzione.it - SITO WEB <http://icmontalatoscalo.edu.it>

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MONTALTO SCALO-MONTALTO UFFUGO
Prot. 0007652 del 07/11/2022
V-6 (Uscita)

Alla Dott.ssa Moira Valente
Al personale Docente - Al personale Ata
Agli Alunni e alle loro Famiglie
Al DSGA
Loro Sedi
Agli Atti – Al sito web

Oggetto: Calendario Sportello di Ascolto curato dalla Dott.ssa Moira Valente

OTTOBRE	ORARIO	N. INCONTRI
TUTTI I MARTEDÌ	dalle 17.30 alle 19.30	2
TUTTI I GIOVEDÌ	dalle 17.30 alle 19.30	2
TUTTI I VENERDÌ	dalle 15.00 alle 16.00	1
TUTTI I SABATO	dalle 11.00 alle 13.00 dalle 15.30 alle 18.30	5
NOVEMBRE	ORARIO	N. INCONTRI
TUTTI I MARTEDÌ	dalle 17.30 alle 19.30	2
TUTTI I GIOVEDÌ	dalle 17.30 alle 19.30	2
TUTTI I VENERDÌ	dalle 15.00 alle 16.00	1
TUTTI I SABATO	dalle 11.00 alle 13.00 dalle 15.30 alle 18.30	5
DICEMBRE	ORARIO	N. INCONTRI
TUTTI I MARTEDÌ	dalle 17.30 alle 19.30	2
TUTTI I GIOVEDÌ	dalle 17.30 alle 19.30	2
TUTTI I VENERDÌ	dalle 15.00 alle 16.00	1
TUTTI I SABATO	dalle 11.00 alle 13.00 dalle 15.30 alle 18.30	5

ATTIVITÀ DI GRUPPO (CIRCLE TIME)

L'obiettivo generale è la promozione del benessere complessivo dei ragazzi e della consapevolezza che la salute è il frutto delle buone abitudini, intese non come comportamento automatico ma come conseguenza di una decisione. Il circle time è una delle metodologie più efficaci nell'educazione socio-affettiva: L'alunno acquisisce consapevolezza di sé, sviluppa atteggiamenti interpersonali positivi e competenze sociali quali la capacità di ascolto attivo, di empatia, di cooperazione.

I tre incontri tratteranno:

- **Conoscere e conoscersi**
- **Orientamento scolastico e di vita**

Gli incontri saranno introdotti da un'attività di conoscenza (conoscere sé stesso e l'altro), per instaurare un contatto con il resto del gruppo, e l'approccio alle regole del circle time. Sarà trattata la tematica dell'orientamento scolastico e di vita.

CALENDARIO ATTIVITÀ DI GRUPPO (CIRCLE TIME)

DATA	ORARIO	DESTINATARI
MERCOLEDÌ 16 NOVEMBRE	dalle 15.15 alle 18.15	Classi terze Scuola Secondaria Primo Grado
MERCOLEDÌ 23 NOVEMBRE	dalle 15.15 alle 18.15	Classi seconde Scuola Secondaria Primo Grado
MERCOLEDÌ 14 DICEMBRE	dalle 15.15 alle 18.15	Classi prime Scuola Secondaria Primo Grado

Per partecipare all'attività gli alunni dovranno esibire il Modulo di Consenso Informato, qui di seguito allegato, debitamente compilato e firmato da entrambi i genitori/affidatari.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Carmen Maria Rita Ambriani

firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3 c.2 D.Lgs.39/93



Ministero dell'Istruzione
DISTRETTO SCOLASTICO n. 22

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MONTALTO SCALO"

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° Grado ad indirizzo musicale

Via Villaggio, 1

87040 MONTALTO UFFUGO SCALO (CS)

**CONSENSO ATTIVITÀ DI CIRCLE TIME
SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO A.S. 2022-2023**

Esercente responsabilità genitoriale (padre) oppure tutore

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residente in	
Indirizzo	

Esercente responsabilità genitoriale (madre)

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residente in	
Indirizzo	

Il Sig. _____ e la Sig.ra _____ o il
tutore Sig./Sig.ra _____, **AUTORIZZA/AUTORIZZANO** il/la proprio/a
figlio/a _____ frequentante la classe _____
sez. _____ a partecipare alle attività di circle time

Luogo e data

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma leggibile di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale/tutoriali

OPP. IN CASO DI FIRMA DI UNO SOLO DEI GENITORI/TUTORI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA
