



ISTITUTO COMPRENSIVO CHIOGGIA-BORGO

SCUOLE INFANZIA - SCUOLE PRIMARIA - SCUOLE SECONDARIA DI 1° GRADO

Cod. Min. VEIC85000R Cod. Fiscale 91020300272 Ambito territoriale 19

Presidenza e segreteria Alunni Via P. Togliatti n. 865

DSGA e segreteria del Personale Via P. Togliatti n. 831

Borgo S. Giovanni C.a.p. 30015 CHIOGGIA - VE

Tel. 041/400096 e-mail veic85000r@istruzione.it

A tutti i Docenti della scuola secondaria di primo grado

Ai genitori degli alunni della Scuola secondaria di primo grado

Al DSGA

Al personale ATA

Circolare n. 102

Chioggia, 07/11/2024

Oggetto: progetto “Free Life” - sportello educativo

Da mercoledì 13 novembre inizierà, presso le scuole secondarie dell'Istituto Comprensivo Chioggia-Borgo (“G. Olivi” Borgo San Giovanni, Pellico, Valli), lo sportello educativo di ascolto tenuto dalla dott.ssa Giulia Alfiero, all'interno delle attività del progetto “Free life”, con il seguente orario:

- Mercoledì 11.00-12.00 Olivi/Valli
- Venerdì 10.30-11.30 Pellico

Alle ragazze e ai ragazzi della scuola media verrà offerto un percorso di orientamento e supporto. Le/I ragazze/i potranno fare richiesta di partecipazione utilizzando l'apposito modulo e imbucando la richiesta nella cassetta "Bussole" o consegnandolo al coordinatore di classe.

Si allega il modulo con cui i genitori possono autorizzare la partecipazione dei ragazzi allo sportello. Tale modulo va compilato solo al primo accesso e autorizza i ragazzi a richiedere un colloquio ogniqualvolta lo ritengano necessario.

Referenti dello sportello nei plessi saranno la professoressa Elisabetta Nicchetto per la scuola G. Olivi, la prof.ssa Sara Penzo per la scuola S. Pellico, la prof.ssa Caterina Salvagno per la scuola secondaria di Valli.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Zennaro Sandra

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L.gs 39/1993

Oggetto: Domanda di inserimento sportello educativo di ascolto - Progetto "Free Life"

I sottoscritti:

Cognome e nome (del padre) _____

Cognome e nome (della madre) _____

residenti a _____ in Via _____ n° _____

genitori del minore _____

(indicare i dati anagrafici del proprio figlio) nato a _____

_____ il _____

frequentate la classe _____ presso la scuola _____

chiedono che il proprio figlio/a possa partecipare allo **sportello educativo di ascolto** tenuto dalla dott.ssa Giulia Alfiero, all'interno delle attività del progetto "Free life", che si svolge c/o l'Istituto Comprensivo Chioggia-Borgo, scuola secondaria "G. Olivi" (Borgo San Giovanni, Pellico, Valli)

Chioggia,

FIRMA

(di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà)

.....

.....

Informativa ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679:

Ai sensi dell'art.13 e 14 del Reg. UE 2016/679, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti avverrà secondo quanto riportato nell'Informativa della Cooperativa e nel totale rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente al fine di informare l'eventuale/i persona/e delegata/e al ritiro di suo/a figlio/a sullo stato di salute e/o sugli avvisi della giornata.

Consenso dell'interessato (art.7 del Regolamento Europeo 2016/679)

Io sottoscritto/a _____, _____, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa e autorizza fornire informazioni circa il proprio figlio/a alla/e persona/e sopra riportata/e.

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà
