



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale Lecco 2 "Don Giovanni Ticozzi"
Scuole Statali dell'infanzia – primaria – secondaria di I° grado
Via Mentana n. 48 – 23900 LECCO – 0341/495227

Cod. Mec. LCIC82400T

C.F. 92061410137 Codice Univoco per la Fatturazione elettronica UFY59S

E-mail: lcic82400t@istruzione.it Posta Certificata: lcic82400t@pec.istruzione.it Sito Web: <http://www.icsdonticozzi.gov.it>

Ai Genitori degli alunni della
Scuola Secondaria "Don G. Ticozzi"

OGGETTO: Autorizzazione per le attività di Promozione alla Salute

L'Istituto Comprensivo offre agli alunni e alle famiglie della Scuola Secondaria le seguenti attività di Promozione alla Salute:

1- **Sportello d'ascolto**, servizio rivolto sia ad alunni che genitori come momento di confronto individuale e riservato con lo psicologo e psicoterapeuta Dr. Alberto Valsecchi su aspetti educativi e problematiche incontrate.

I genitori possono fissare un colloquio con il Dr. Valsecchi tramite posta elettronica all'indirizzo **abi_80@libero.it**

Gli alunni possono richiedere autonomamente un colloquio tramite l'apposita cassetta delle prenotazioni, posta al I piano dell'edificio scolastico. Sulla base delle richieste pervenute, verranno comunicati data e orario del colloquio, rispettando la privacy degli utenti.

2- **Attività di screening**, rivolta agli alunni di classe prima, per rilevare eventuali disturbi specifici di apprendimento.

3- **Progetto di Educazione all'uso critico dei Social**, due incontri di due ore rivolti agli alunni di classe seconda, per educare ai rischi e potenzialità delle nuove tecnologie di comunicazione.

4- **Progetto di Educazione all'affettività**, tre incontri di due ore rivolti agli alunni di classe seconda, per promuovere uno sviluppo armonico della persona in tutte le sue componenti cognitive, emotive, sessuali ed etiche. L'attività è svolta da psicologi e ostetriche del Celaf di Lecco.

5- **Progetto Orientamento scolastico**, un incontro di due ore rivolto agli alunni di classe terza, volto a offrire criteri e strategie efficaci per una scelta consapevole della scuola superiore.

6- **Interventi di osservazione** delle dinamiche relazionali del gruppo classe, su richiesta del Consiglio di Classe interessato, al fine di individuare strategie di risoluzione di eventuali conflitti o disfunzionalità comunicative.

Gli alunni potranno partecipare alle attività e avere accesso ai servizi solo previa autorizzazione firmata da entrambi i genitori. Gli alunni non autorizzati dovranno essere allontanati dall'aula durante tali attività.

Il Dirigente Scolastico
Dott. Giovanni Rossi

I sottoscritti, genitori dell'alunna/o _____ della classe _____ sez. _____

della Scuola Sec. di I gr. "Don G. Ticozzi", autorizzano la/il propria/o figlia/o a partecipare

alle attività di Promozione alla salute all'interno del proprio gruppo classe

al servizio di Sportello d'ascolto

Data _____

Firma di entrambi i genitori

