



ISTITUTO COMPRENSIVO "N. BOTTA"

Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242

Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008

Circ. int. n. 305

- Ai genitori e agli alunni delle classi V scuola primaria e delle classi di scuola secondaria di I grado
- Ai docenti delle classi V scuola primaria e delle classi di scuola secondaria di I grado
- Al DSGA
- Albo/Atti
- Sito web

OGGETTO: PROGETTO "SCUOLA DI NATURA E CULTURA"

Si comunica che le attività del progetto *"Scuola di Natura e cultura"*, la cui l'idea a fondamento è quella di offrire opportunità e occasioni a bambini e ragazzi affinché gli stessi possano vivere la scuola come luogo di diffusione di opportunità culturali e laboratoriali per tutti, con ricadute positive sulle famiglie, sul personale docente e non docente e sull'intera comunità cefaludese. Il progetto, **in partnership con l'Associazione "AttivaMente ONLUS" e con il Comune di Cefalù**, si articola in una pluralità di interventi di ampliamento dell'offerta formativa e sperimentazione di modelli educativi, **in orario extracurricolare, attraverso la partecipazione attiva degli alunni delle classi V della Scuola Primaria e della Scuola Secondaria di I grado ai laboratori di:**

Laboratorio/Attività	Destinatari	Tempistica
Supporto scolastico di italiano "Alfa-numeric"	da 15 a 20 alunni	1 incontro la settimana di 2 ore per 3 mesi per un totale di 25 ore
Supporto scolastico di matematica "Alfa-numeric"	da 15 a 20 alunni	1 incontro la settimana di 2 ore per 3 mesi per un totale di 25 ore
Laboratorio Teatrale "La natura delle emozioni"	da 15 a 20 alunni	1 incontro la settimana di 2 ore per 3 mesi per un totale di 25 ore
Laboratorio Artistico "Costruiamo la scena"	da 15 a 20 alunni	1 incontro la settimana di 2 ore per 3 mesi per un totale di 25 ore
Laboratorio "Natura Umana in cammino"	da 15 a 20 alunni	<ul style="list-style-type: none">• 1 incontro la settimana di 2 ore per 3 mesi per un totale di 25 ore• 4 uscite (1 al mese) della durata di 4 ore ciascuna
Sportello di ascolto psicologico	Alunni/genitori/docenti previo consenso informato	3 ore la settimana (mattina e/o pomeriggio) per 4 mesi

I partecipanti dovranno dare adesione per **un solo modulo (indicando comunque un ordine di preferenza)**.

Le attività saranno svolte a partire dal mese di marzo 2023, secondo apposito calendario, di prossima pubblicazione, concordato con gli esperti.

La partecipazione al progetto, finanziato dalla Regione Sicilia, non comporta oneri per le famiglie.

I genitori degli alunni interessati partecipazione dovranno compilare debitamente i seguenti documenti, che si allegano alla presente:

- Domanda di partecipazione: Allegato A
- Consenso al trattamento dati: Allegato B
- Consenso informato (sportello ascolto): Allegato C

La domanda di partecipazione (Allegato A) compilata in ogni sua parte, corredata degli allegati B e C (l'allegato C nel caso di richiesta dello sportello di ascolto), dovrà pervenire, **entro e non oltre le ore 13.00 del 13 marzo 2023**, secondo le seguenti modalità:

- ⇒ *brevi manu*, consegnata al docente coordinatore della classe che avrà cura di raccogliere le adesioni e di inoltrarle al protocollo;
- ⇒ in formato digitale, alla casella di posta elettronica paic8aj008@istruzione.it, completa di allegati e dovrà riportare nell'oggetto della mail la seguente dicitura: **AVVISO ALUNNI Progetto NaturaCultura - circolare n. 23 del 24/10/2022**, del Dipartimento dell'Istruzione, dell'Università e del Diritto allo studio Regione Sicilia.

Con la presentazione della domanda di partecipazione gli alunni SI IMPEGNANO ALLA FREQUENZA DEL CORSO in orario extracurricolare, adattandosi al calendario e agli orari.

Alla fine del percorso, gli alunni che avranno frequentato almeno il 75% delle ore previste dai singoli moduli, riceveranno un attestato delle competenze e conoscenze acquisite che sarà inserito nel curriculum scolastico e considerato ai fini della valutazione complessiva dell'allievo: tale progetto, infatti, costituisce un momento altamente qualificante dell'offerta formativa della scuola, volta al benessere psico-fisico e alla creazione di un clima armonioso tra tutte le componenti della scuola.

Si precisa che della frequenza puntuale al corso dell'alunno sarà responsabile il genitore esercente la potestà genitoriale, tenuto conto che l'eventuale defezione alla frequenza, in seguito alla domanda di partecipazione, comporta un danno agli altri alunni a cui fosse stato negato l'accesso per raggiungimento del numero degli iscritti, nonché un danno all'Istituto in epigrafe in quanto determina l'annullamento o la riduzione del finanziamento per la scuola. Pertanto si raccomanda la massima disponibilità e responsabilità nell'assunzione dell'impegno alla frequenza del corso.

I dati che entreranno in possesso dall'Istituto saranno trattati nel rispetto del D.Lgs n.196 del 30/06/03 e successive modifiche e integrazioni. Gli interessati dovranno esprimere il consenso al trattamento dei propri dati persona in sede di presentazione della domanda di partecipazione, pena la non ammissione alla selezione. Si fa presente che i dati sensibili (art.26) possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dei genitori del minore, secondo quanto previsto dall'Autorizzazione N.2/2005 del Garante per la protezione dei dati personali.

Per l'avvio e la gestione dei moduli formativi destinati agli alunni è obbligatoria l'acquisizione del consenso scritto dei genitori al trattamento dei dati. Pertanto l'eventuale mancato consenso comporta l'impossibilità per l'alunno di partecipare alle attività formative e, una volta iniziate le attività, non sarà più possibile revocare tale consenso.

Si allegano:

Allegato A: domanda di partecipazione

Allegato B: consenso al trattamento dei dati

Allegato C: Informativa e consenso informato

Cefalù, 08 marzo 2023

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Antonella Cancila
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.L. n. 39/93

OGGETTO: PARTECIPAZIONE PROGETTO DAL TITOLO "SCUOLA DI NATURA E CULTURA", nell'ambito della circolare n. 23 del 24/10/2022, del Dipartimento dell'Istruzione, dell'Università e del Diritto allo studio Regione Siciliana, patrocinato dalla Regione Sicilia: SCUOLE APERTE – LABORATORI DI CRESCITA A.S. 2022-2023 INTERVENTI IN FAVORE DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE STATALI DEL TERRITORIO SICILIANO PER SOSTENERE PROGETTI DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA E SPERIMENTAZIONE DI MODELLI EDUCATIVI, CON APERTURA DELLE SCUOLE OLTRE L'ORARIO "ORDINARIO".

I sottoscritti:

_____ (padre) nato il _____ a _____

cell. _____ mail: _____

_____ (madre) nata il _____ a _____

cell. _____ mail: _____

in qualità di genitori tutori altro _____

dell'alunno/a _____ nato/a a _____

residente a _____ CAP _____ via-piazza/n. _____

frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto Comprensivo "Nicola Bottà"

ordine di scuola Primaria Secondaria di I grado
plesso BOTTA SPINUZZA PORPORA GRATTERI

Avendo preso visione della circ. int. n. 305 dell'8.03.23 per la selezione alunni nell'ambito del progetto in oggetto,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla selezione per la frequenza del seguente laboratorio/attività:

Laboratorio/Attività (barrare indicando eventualmente un ordine di preferenza)	Durata	Sede
Supporto scolastico italiano "Alfa-numerico" <input type="checkbox"/>	25 h	Plesso "R. Porpora"
Supporto scolastico matematica "Alfa-numerico" <input type="checkbox"/>	25 h	
Laboratorio Teatrale "La natura delle emozioni" <input type="checkbox"/>	25 h	
Laboratorio Artistico "Costruiamo la scena" <input type="checkbox"/>	25 h	
Laboratorio "Natura Umana in cammino" <input type="checkbox"/>	25 h + 16 h uscite didattiche	
Sportello di ascolto psicologico (rivolto a genitori e/o alunni e/o docenti) <input type="checkbox"/>	3 h la settimana (mattina o pomeriggio) per 4 mesi	

Cefalù/Gratteri li

Firme dei genitori/tutori

_____ (padre)

_____ (madre)

ALLEGATO C

INFORMATIVA SULLE PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

Con il progetto "Scuola di Natura e cultura" l'I. C. "N. Botta" istituisce lo Sportello di Ascolto, le cui attività di Ascolto e sostegno psicologico saranno rivolte ad alunni, famiglie e docenti per fornire supporto nei casi di disagio sociale, difficoltà relazionali e altri traumi psicologici.

Le prestazioni verranno rese da uno psicologo iscritto all'ordine degli Psicologi della Regione Sicilia, selezionato dall'Associazione "AttivaMente ONLUS", partner dell'I.C. "N. Botta" nel progetto "Scuola di Natura e Cultura", attraverso incontri frontali e/o attraverso la piattaforma online Google Workspace adottata dall'istituto, utilizzando l'app Meet su Pc/ tablet/ smartphone. La consulenza psicologica non comprende pratiche di attività psicodiagnostica e psicoterapeutica, in conformità coi principi espressi nel Codice Deontologico degli Psicologi Italiani. La consulenza fornita ha carattere consulenziale e/o informativo e non costituisce una psicoterapia o intervento clinico come da Protocollo richiamato. Le consulenze anche a distanza avverranno per entrambi in un luogo privato, riservato e in assenza di terzi non dichiarati preliminarmente all'incontro. I colloqui non verranno né dovranno essere registrati né in audio né in video. In qualsiasi momento i genitori/tutori potranno richiedere l'interruzione del rapporto professionale.

Lo Psicologo che sarà individuato è tenuto al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani che, tra l'altro, impone l'obbligo di segreto professionale, derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del paziente o nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge. Il consenso informato è sempre richiesto ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale secondo quanto precisato nell'art. 31 del C.D. Lo Psicologo può valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constatata che non vi sia alcun beneficio dall'intervento e non è ragionevolmente prevedibile che ve ne saranno dal proseguimento dello stesso. Se richiesto può fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art.27 del C.D.);

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

PER LE SOTTOSCRIZIONI DELLA PERSONA ASSISTITA SCEGLIERE IL RIQUADRO APPROPRIATO

MAGGIORENNI (a cura dei genitori/tutori/docenti che richiedono la consulenza per se stessi)

Il Sig./La Sig.ra dichiara di aver compreso quanto illustrato nell'informativa sopra riportata e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dallo psicologo presso lo Sportello di Ascolto.

Luogo e data

Firma

MINORENNI (a cura dei genitori che richiedono la consulenza per il/la proprio/a figlio/a minore)

La Sig.ra madre del minore.....
nata a il ___/___/___
e residente a
in via/piazza n.....
dichiara di aver compreso quanto illustrato nell'informativa sopra riportata e decide con piena
consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni
professionali rese dallo psicologo presso lo Sportello di Ascolto.
Luogo e data Firma della madre

Il Sig. padre del minore.....
nato a il ___/___/___
e residente a
in via/piazza n.....
dichiara di aver compreso quanto illustrato nell'informativa sopra riportata e decide con piena
consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni
professionali rese dallo psicologo presso lo Sportello di Ascolto.
Luogo e data Firma del padre

PERSONE SOTTO TUTELA (a cura dei tutori che richiedono la consulenza per il/la minore)

La Sig.ra/Il Sig..... nata/o
a..... il ___/___/___ Tutore del
minore..... in ragione di (indicare provvedimento, Autorità
emanante, data numero)
.....
residente a
in via/piazza n.....
dichiara di aver compreso quanto illustrato nell'informativa sopra riportata e decide con piena
consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il minore possa accedere alle prestazioni
professionali rese dallo psicologo presso lo Sportello di Ascolto.
Luogo e data Firma del tutore