







ISTITUTO COMPRENSIVO "V. MESSINA"





P.zza G. Nigro già Umberto I, 11 - Palazzolo Acreide (SR) Telefono: 0931881166 Fax: 0931876064 CF: 80002050898 E-mail: sric85400t@istruzione.it PEC: sric85400t@pec.istruzione.it www.icmessina.edu.it



Progetto TEEN (Training Education Empowerment Networking) Codice progetto: 2022-PEM-00629 CUP E94C22001180004

Interventi socio-educativi strutturati per combattere la povertà educativa nel Mezzogiorno (Abruzzo, Basilicata, Campania, Calabria, Molise, Puglia, Sardegna e Sicilia) a sostegno del Terzo Settore finanziati nell'ambito del PNRR, Missione 5 – Componente 3 – Investimento 3 – Finanziato dall'Unione Europea – NextGenerationEU

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -PALAZZOLO ACREIDE Prot. 0006941 del 09/10/2024 VI (Uscita)

Ai Genitori degli alunni di s. secondaria Al personale docente della s. secondaria Alla DSGA Al personale ATA Agli Atti della scuola Al sito web dell'Istituto

Comunicazione n.25

Oggetto: Attivazione del Servizio di Equipe socio-psico-pedagogica nell'ambito del Progetto "Teen - Training, Education, Empowerment Networking" a.s. 2024/2025

Si comunica ai destinatari in indirizzo che, nell'ambito del Progetto "Teen - Training, Education, Empowerment Networking", di cui il nostro Istituto è partner, sarà nuovamente attivato anche per l'anno scolastico 2024/2025 il servizio di Equipe socio-psicopedagogica, con il compito di affiancare le Istituzioni scolastiche nel prevenire e contrastare situazioni di insuccesso formativo, povertà educativa, difficoltà e disagio relazionale e di apprendimento, nonché di promuovere il benessere ed il pieno sviluppo della comunità scolastica.

Gli alunni potranno usufruire di tale servizio sotto forma di attività individuali e attività di gruppo, previa autorizzazione da parte dei genitori, allegata alla presente, da restituire debitamente compilata e sottoscritta ai coordinatori di classe.

> La Dirigente Scolastica Dott.ssa Pasqualina Mazzariello (Firma autografa omessa a mezzo stampa)

AUTORIZZAZIONE PRESTAZIONE DELL'EQUIPE SOCIO-PSICO-PEDAGOGICA

PADRE Il sottos					nato a		il
residente	e a		in	via	·		Tel.
e-mail _ identific rilasciate	cato/a median	te documento da				n°	- , il
Cell mail	oscritta e a						il
rilasciato	0	da					
							nato/a a la Scuola Secondaria di
				DICHIAR	ANO		
di essere	la prestazion competenze s a tal fine pote di sostegno i la durata glol in qualsiasi n di aver preso	socio-relazionali ranno essere usat n ambito psicolo pale dell'interven nomento potrann visione delle att	e scolastiche i strumenti co gico, pedago nto non è defi o revocare il ività e delle f	; onoscitivi d gico e di su nibile a pri consenso c inalità prev	li intervento p pporto didatti ori; omunicandolo iste dal serviz	er la prevenzione, l co; o e motivandolo pe	-psico-pedagogica;
				AUTORIZ	ZANO		
							servizio di Equipe socio-
	ATTIVITÀ I	NDIVIDUALI					
	ATTIVITÀ I	OI GRUPPO					
	ENTRAMBI	E LE TIPOLOGI	E DI ATTIV	ITÀ			
Palazzol	lo,						
		Firma (madre)*					
	Firma (padre)*						

^{*}Nel caso in cui sia impossibile ottenere la firma congiunta dei genitori, chi firma il modulo si assume la responsabilità civile, amministrativa e penale di quanto dichiarato (ai sensi del DPR 245/2000) e si assume la responsabilità di aver informato ed ottenuto il consenso dell'altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337ter e 337 quater del codice civile).