MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
**I.C. "PIAZZA FILATTIERA 84"**
*Piazza Filattiera, 84 - 00139 ROMA - Tel. 06/8102978*
*C.M. RMIC8EG00Q – C.F. 97713420582*
*e-mail: rmic8eg00q@istruzione.it pec: rmic8eg00q@pec.istruzione.it*

## CONSENSO INFORMATO PER INTERVENTI RIVOLTI AL GRUPPO CLASSE FINALIZZATI AL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE SOCIALI E RELAZIONALI, AL RISPETTO RECIPROCO E AL BENESSERE IN CLASSE

Roma, 22/01/2025

Gentili Genitori,
nel corso del corrente anno scolastico 2024/2025 l'Istituzione scolastica ha previsto che possano essere svolti cicli di incontri rivolti ai vari gruppi-classe della nostra scuola.
Gli incontri avranno per tema:

- Il rispetto reciproco
- Le relazioni interpersonali
- Il benessere in classe
- La consapevole responsabilità delle proprie azioni

L'adesione agli incontri è gratuita e facoltativa e richiede l'autorizzazione preventiva da parte dei genitori. Si riporta di seguito il modulo della autorizzazione, unitamente al consenso al trattamento dei dati personali (Decreto legislativo 30/06/2003 n.196 e succ. integrazioni e modificazioni). Tali dati saranno trattati esclusivamente ai fini statistici.
Il responsabile del trattamento dati sensibili è l'Istituto Scolastico "I.C. Piazza Filattiera 84".
**- (a) tipologia d'intervento**: incontri in orario scolastico antimeridiano rivolti alla classe, con la partecipazione di un esperto nominato dalla scuola e degli insegnanti dell'ora di lezione;
**- (b) modalità organizzative**: in base alle richieste formulate al Dirigente Scolastico dai docenti e/o dai genitori verranno calendarizzati gli incontri, con un limite massimo di 3 incontri per classe da svolgersi nel presente anno scolastico;
**- (c) scopi**: favorire il potenziamento del rispetto reciproco, il benessere personale della persona e della classe, l'autostima e la consapevolezza circa la gestione del proprio comportamento e le conseguenze delle proprie azioni, la serenità nelle relazioni e nelle dinamiche interpersonali;
- **(d) durata delle attività**: gli incontri si svolgeranno nel periodo compreso tra il 30 gennaio 2025 ed il 7 giugno 2025.

I dati personali e sensibili degli studenti saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del progetto, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016).

Si invitano le persone interessate a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

***MINORENNI - MADRE***

La Sig.ra ..... nata a..... madre del/lla minorenne..... nato/a a ..... il___/___/____residente in via/piazza ..... n..... città..... dichiara di aver compreso quanto più sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa partecipare agli incontri formativi rivolti alla classe, sul tema "rispetto e benessere in classe" - I.C. "Piazza Filattiera 84"

Luogo e data Firma della madre

**MINORENNI - PADRE**

Il Sig. ..... nato a..... padre del/lla minorenne..... nato/a a ..... il___/___/___ residente in via/piazza .....n..... città..... dichiara di aver compreso quanto più sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa partecipare agli incontri formativi rivolti alla classe, sul tema "rispetto e benessere in classe" - I.C. "Piazza Filattiera 84"

Luogo e data Firma del padre

***MINORI SOTTO TUTELA***

La Sig.ra/Il Sig..... nata/o a..... il___/___/____Tutore del minorenne..... in ragione di (indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero) ..... residente a.....in via/piazza .....n..... dichiara di aver compreso quanto più sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il minore possa partecipare agli incontri formativi rivolti alla classe, sul tema "rispetto e benessere in classe" - I.C. "Piazza Filattiera 84"

Luogo e data Firma del tutore

**NB: NEL CASO IN CUI FOSSE IMPOSSIBILE ACQUISIRE IL CONSENSO SCRITTO DI ENTRAMBI I GENITORI SOTTOSCRIVERE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: IL/LA SOTTOSCRITTO/A ....., CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE E PENALI PER CHI RILASCI DICHIARAZIONI NON CORRISPONDENTI A VERITA', AI SENSI DEL DPR 245/2000, DICHIARA DI AVER EFFETTUATO LA SCELTA/RICHIESTA IN OSSERVANZA DELLE DISPOSIZIONI SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE DI CUI AGLI ARTT. 316, 337 TER E 337 QUATER DEL CODICE CIVILE CHE RICHIEDONO IL CONSENSO DI ENTRAMBI I GENITORI.**

**Luogo e Data…….** **IN FEDE ……**