



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**

**Intervento "Laboratori Integrati di Supporto al disagio scolastico e lotta alla
dispersione scolastica"-. L. 285/97, anno scolastico 2026/2027**

Gentili Genitori,

nel corso del corrente anno scolastico, l'Istituzione scolastica ha aderito all'attivazione dell'intervento
"Laboratori Integrati di Supporto al disagio scolastico e lotta alla dispersione scolastica"- .L 285/97,

L'intervento ha come destinatari tutti gli alunni che frequentano le scuole del Municipio Roma III
Montesacro, con particolare attenzione a quelli stranieri e con disabilità, preadolescenti e adolescenti
segnalati dalle istituzioni scolastiche del territorio:

L'intervento ha le finalità principali di:

- prevenire il fenomeno dell'evasione e dell'abbandono scolastico;
- attivare spazi di ascolto e confronto:
- elaborare percorsi volti a rinforzare l'autostima, la fiducia negli altri e a sviluppare e consolidare le relazioni tra pari;
- costruire percorsi individualizzati di accompagnamento per minori appartenenti a famiglie multiproblematiche offrendo sostegno educativo e didattico;
- attuare attività di sostegno allo studio, mirate agli alunni rimasti indietro nell'apprendimento e interventi specifici dedicati agli alunni che devono affrontare l'esame di Stato;

L'intervento prevede le seguenti azioni:

- attivazione di uno sportello psicologico gestito da uno psicologo qualificato;
- attività di sostegno allo studio;
- attività ricreative strumentali alla lotta della dispersione scolastica.

DURATA: dal 07/10/2026 al 02/06/2027. Le attività saranno sospese dal 18/12/2026 al 11/01/2027 e dal 22/03/2027 al 24/04/2027.

ENTE ATTUATORE: ROMA CAPITALE- MUNICIPIO ROMAIII MONTESACRO:

ENTE GESTORE: IDEA PRISMA 82 COOPERATIVA SOCIALE DESTINATARI:

- gli alunni frequentanti gli Istituti Comprensivi che hanno aderito all'iniziativa, con particolare attenzione a quelli stranieri e disabili, preadolescenti e adolescenti:

-gli insegnanti e i genitori.

OBIETTIVI: prevenire l'evasione e l'abbandono scolastico, offrire spazi di ascolto, costruire percorsi di accompagnamento per minori appartenenti a famiglie multiproblematiche offrendo sostegno educativo e didattico;

Nell'ambito delle succitate attività, è previsto che possano essere svolti cicli di incontri rivolti a 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.

Gli incontri avranno luogo in orario scolastico all'interno delle singole aule con la partecipazione di un esperto nominato dall'ente gestore Idea Prisma.

MINORENNI - MADRE

La Sig.ra nata a.....madre

del/lla minorenni nato/a a..... il

___ / ___ / ___ e residente in via/piazzan.

..... 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 dell'I.C. Piazza Filattiera 84

Luogo e data

Firma della madre

MINORENNI - PADRE

Il Sign. nato a..... padre
del/lla minorenni nato/a ail
/ / e 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 dell'I.C. Piazza Filattiera 84

Luogo e data

Firma del padre

PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra / Il Sign. nato/a 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 illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con
piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il minore possa accedere alle
prestazioni professionali in merito agli incontri formativi rivolti alla classedell'I.C.

Piazza Filattiera 84

Luogo e data

Firma

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 445/2000, 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