



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 2025/2026

Roma, 10/10/2025

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 15.09.2025 al 05.06.2026. Le attività saranno sospese dal 22.12.2025 al 11.01.2026 e dal 30.03.2026 al 12.04.2026.

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 82

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 minorenni nato/a a il
___/___/___ 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 ai succitati interventi 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 a..... il
___/___/___ 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 ai succitati interventi 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
minorenni 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 ai succitati interventi formativi
rivolti alla classe..... dell'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 CONSEQUENZE 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