



MIUR – UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
UFFICIO VII AMBITO TERRITORIALE PROVINCIALE DI FROSINONE

ISTITUTO COMPRENSIVO 2 ALATRI Sacchetti Sassetti

Via Madonna della Sanità 5/A - 03011 Alatri (FR)



Alunno: _____ **Scuola Infanzia di** _____

AUTORIZZAZIONE SPORTELLO D'ASCOLTO

(Informativa pubblicata sul sito dell'Istituto all'indirizzo www.icalatrisecondo.edu.it – sezione ISCRIZIONI)

Lo Sportello d'Ascolto vuole essere un'occasione e uno spazio per offrire interventi personalizzati volti alla prevenzione del disagio e alla promozione del benessere scolastico. Il servizio di consulenza psicologica è rivolto agli studenti ma anche ai genitori e al personale della scuola. Per quanto riguarda gli alunni, al fine di consentire l'accesso al suddetto servizio ed eventuali interventi dell'operatore nella sezione, chiediamo gentilmente la compilazione dell'autorizzazione da parte dei genitori.

L'autorizzazione rilasciata avrà validità per tutto il ciclo di studi, dal primo anno della scuola dell'infanzia all'ultimo anno della scuola secondaria di primo grado. Sarà possibile annullare l'autorizzazione in qualsiasi momento, previa disdetta scritta da inviare al Dirigente Scolastico.

☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZANO

l'eventuale presenza dell'operatore nella classe/sezione per attività di osservazione e il/la proprio/a figlio/a a rivolgersi, qualora ne senta la necessità, allo "Sportello d'Ascolto".

Madre _____

Padre _____

AUTORIZZAZIONE USCITE AMBITO COMUNALE

In occasione di uscite didattiche nel territorio comunale

☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA

l'uscita del/la proprio/a figlio/a per tutta la durata del ciclo di studi nell'ambito del comune di Alatri, accompagnato/a dai docenti.

Madre _____

Padre _____

AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' DI SCREENING

(Informativa pubblicata sul sito dell'Istituto all'indirizzo www.icalatrisecondo.edu.it – sezione ISCRIZIONI)

Al fine dell'individuazione precoce di difficoltà di apprendimento, l'Istituto da diversi anni prevede l'effettuazione di screening per i bambini di 4 e 5 anni della Scuola dell'Infanzia e per i bambini delle classi 1^a e 2^a della Scuola Primaria con il supporto diretto o indiretto degli specialisti della ASL.

☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA

Madre _____

Padre _____

SOMMINISTRAZIONE FARMACO

Necessità di somministrazione farmaco durante l'orario scolastico

☐ SOMMINISTRAZIONE FARMACO SI

☐ SOMMINISTRAZIONE FARMACO NO

Madre _____

Padre _____

Contatti

Telefono 0775434030

Fax 0775449709

fric83800g@istruzione.it

fric83800g@pec.istruzione.it

www.icalatrisecondo.edu.it



Scuola in Chiaro



Sito web

Codici

Fiscale

80010450601

Meccanografico

FRIC83800G

IPA

istsc_fric83800g

Destinatario

UFXJTQ

Localizzazione

41.729718°N

13.338812°E