**   **

**“SCUOLA DI COMUNITA’”**

**POR Campania FSE 2014-2020 Asse II Obiettivo Specifico 6 Azione 9.2.1 Asse II Obiettivo Specifico 11 Azione 9.6.5**

**Codice progetto 52 - Codice SURF 17068AP000000073 CUP B49F18001590009**

**PROGETTO “OFFICINA SCUOLA”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **I S T I T U T O D I I S T R U Z I O N E S E C O N D A R I A S U P E R I O R E** |  |
| “ L U I G I V A N V I T E L L I " |
| **TECNICO** | **PROFESSIONALE** |
|  | **SETTORE ECONOMICO**Amministrazione Finanzae Marketing | **SETTORE TECNOLOGICO**Costruzioni Ambiente e Territorio | **SETTORE INDUSTRIA E ARTIGIANATO**Produzioni industriali e Artigianali Manutenzione e Assistenza Tecnica | **SETTORE SERVIZI**Servizi per l’Enogastronomia e l’OspitalitàAlberghiera Servizi socio-sanitari |  |
|  |
| **ECDL** |  |  |  |  |
| ***Sede: via Ronca - 83047 LIONI(AV ) Cod. mecc.AVIS01200L*** |
|  | avis01200l@pec.istruzione.it [www.iissvanvitelli.edu.it](http://www.iissvanvitelli.edu.it/) AVIS01200L@istruzione.it |
| Tel. 0827 1949208 | COD. FISCALE : 82002610648 | Fax 0827 1949202 |

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AGLI INCONTRI DI SUPPORTO PSICOLOGICO ONLINE**

**“Viviamo insieme il tempo…incontri online di supporto psicologico per ragazzi”**

L’obiettivo generale di questo intervento è quello *di migliorare la qualità di vita e delle relazioni degli alunni*, intervenendo sui disagi di natura affettiva e cognitiva dei ragazzi, sulle difficoltà riscontrate dagli insegnanti e sulle problematiche segnalate dai genitori.

Si prevede, soprattutto, *di riflettere e condividere emozioni, paure e vissuti legati all’evento del lockdown, della Didattica a Distanza*. Questa fase sarà volta ad aiutare i ragazzi *a prevenire l’impatto traumatico di tale esperienza, integrandola da un punto di vista emotivo e razionale all’interno della propria biografia personale*. Gli incontri dovranno aiutare i ragazzi a sviluppare resilienza e capacità riflessive e di definizione del proprio tempo a fronte dei diversi disagi legati alla chiusura degli spazi esterni, alla riduzione delle occasioni di scambio e incontro con i compagni, al ribaltamento dei propri ritmi di vita.

**Io sottoscritta** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Io sottoscritto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In quanto MADRE E PADRE DELL’ALUNNA/O

NOME E COGNOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E NATA/O A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDIAMO E AUTORIZZIAMO**

Alla partecipazione degli incontri di supporto psicologico online tenuti dalla Dott.ssa Valentina Bosco, Psicologa e Psicoterapeuta iscritta all’albo degli psicologi e psicoterapeuti della Regione Campania che si terranno mediante specifica piattaforma online in orario pomeridiano extra scolastico.

□ Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data Firma del genitore