



LICEO "DE NITTIS - PASCALI" BARI

Cod. Mecc.: BASL06000T - Cod. Fisc.: 93510780724  
e-mail: basl06000t@istruzione.it  
posta cert.: basl06000t@pec.istruzione.it  
www.liceoartisticobari.it

Liceo Artistico "De Nittis" Via Timavo, 25 - 70125 Bari - Tel. 080/5563617 - 080/0994660  
Liceo Artistico e Coreutico "Pascali" Corso Vittorio Veneto, 14 - 70123 Bari - Tel. 080/5793902

Bari, 25 gennaio 2021

Prot. N. 185

**Comunicazione n. 55  
(Liceo "De Nittis-Pascali")**

*Agli Studenti e alle loro Famiglie  
Ai Docenti  
al Personale ATA*

**Oggetto: Educazione alla Salute – Ripresa del “Progetto per Interventi di Educazione socio-affettiva e sessuale” e “Sportello di ascolto” a.s. 2019/20**

Il “Progetto per interventi di educazione socio-affettiva e sessuale” e lo “sportello di ascolto”, entrambi afferenti al Progetto di Educazione alla Salute previsto nel PTOF dell’a.s. 2019/20 (delib. N. 19 del Collegio dei Docenti del 29/10/2019 e delib. N. 50 del Consiglio di Istituto del 04/12/2019), attivati nel mese di gennaio 2020 e interrotti il 5 marzo 2020 a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19, **ripartono** con il coinvolgimento dei medesimi alunni iscritti al Progetto o allo Sportello nell'a.s. 2019/20.

Entrambe le attività progettuali, curate dagli Psicologi Dott.ssa Rossella Macaione e Dott. Domenico Napoletano, si svolgeranno di **pomeriggio, in modalità a distanza, in videoconferenza su piattaforma Google Meet**, secondo l'articolazione di seguito riportata.

Sede	Attività	Monte ore da svolgere/numero di incontri	Giorno	Ore
De Nittis	Progetto educazione socio-affettiva e sessuale	18 ore / 9 incontri	Giovedì	15.00-17.00
De Nittis	Sportello di ascolto	33 ore / 8 incontri	Giovedì	17.30-20.30
Pascali	Progetto educazione socio-affettiva e sessuale	18 ore / 9 incontri	Martedì	15.00-17.00
Pascali	Sportello di ascolto	33 ore / 8 incontri	Martedì	17.30-20.30

Si precisa che il primo incontro si terrà **martedì 9 febbraio** per la sede “Pascali” e **giovedì 11 febbraio** per la sede “De Nittis”.

Le famiglie degli studenti che nell'anno scolastico 2019/2020 si erano iscritti alle suddette attività progettuali devono riconfermare la partecipazione, sottoscrivendo il **consenso informato** allegato alla presente comunicazione e consegnandolo, mediante l'indirizzo istituzionale del proprio figlio **nomecognome@liceoartisticobari.it**, al docente coordinatore di classe entro il **30 gennaio 2021**.

I docenti coordinatori provvederanno ad inviare le domande pervenute alla Prof.ssa Federica Pellicoro, per la sede “De Nittis”, e alla Prof.ssa Elena Del Grosso, per la sede “Pascali”.

Gli studenti che rinnoveranno l'iscrizione mediante l'invio del consenso informato riceveranno al proprio indirizzo istituzionale una mail con il calendario degli incontri e l'invito per la partecipazione agli stessi contenente il link di Meet.



Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Irma D'Ambrosio

CONSENSO INFORMATO  
(da consegnare entro il giorno 30/01/2021)

Al Dirigente Scolastico dell'IISS "De Nittis - Pascali"

I sottoscritti \_\_\_\_\_

in qualità di Esercenti la potestà genitoriale  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, iscritto/a alla classe  
\_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ della sede  
\_\_\_\_\_

CHIEDONO

per il proprio figlio la **prosecuzione** delle attività formative previste dal **Progetto per interventi di educazione socio-affettiva e sessuale** nell'ambito del Progetto "Educazione alla Salute" a.s. 2019/20.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione della Comunicazione N. 55 del 25/01/2021 e di accettarne tutte le condizioni richieste.

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di autorizzare l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs. 196/03 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda, e di voler sottoscrivere, successivamente, se del caso, il consenso informato sulla consulenza psicologica rivolta a minori.

Si allega fotocopia documento di riconoscimento con firma.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_

Firma dell'alunno

*(se maggiorenne)*

\_\_\_\_\_

CONSENSO INFORMATO  
(da consegnare entro il giorno 30/01/2021)

Al Dirigente Scolastico dell'IISS "De Nittis - Pascali"

I sottoscritti \_\_\_\_\_

in qualità di genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

della sede \_\_\_\_\_

CHIEDONO

per il proprio figlio la **prosecuzione** dello "**Sportello di ascolto**" previsto nell'ambito del Progetto di "Educazione alla Salute" a.s. 2019/20.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione della Comunicazione N. 55 del 25/01/2021 e di accettarne tutte le condizioni richieste.

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di autorizzare l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs. 196/03 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda, e di voler sottoscrivere, successivamente, se del caso, il consenso informato sulla consulenza psicologica rivolta a minori.

Si allega fotocopia documento di riconoscimento con firma.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_

Firma dell'alunno

*(se maggiorenne)*

\_\_\_\_\_