



I.I.S. ANTONIO ORSINI - OSVALDO LICINI

Liceo Scientifico
"Antonio Orsini"



Per aspera ad astra

Liceo Scientifico Statale

Corsi
Scientifico
Opzione Applicate
Indirizzo Sportivo

Liceo Artistico Statale

Indirizzi
Architettura e Ambiente
Arti Figurative
Audiovisivo e Multimediale
Grafica



Prot. n.3738/6.9.a

Ascoli Piceno, 07/11/2017

CIRCOLARE N.71

Ai Genitori degli alunni frequentanti
I.I.S. " A.Orsini- O.Licini" Liceo Scientifico e Liceo Artistico
Ascoli Piceno

per il tramite dei loro figli
RISPETTIVI INDIRIZZI

Agli Studenti frequentanti
I.I.S. " A.Orsini- O.Licini" Liceo Scientifico e Liceo Artistico
Ascoli Piceno

RISPETTIVE SEDI SCOLASTICHE

Al Personale Docente /Non Docente
RISPETTIVE SEDI SCOLASTICHE

e.p.c Alle Referenti alla Educazione alla Salute
Prof.sse Maria Marini e Marina D'Alessandro

e.p.c Ap Prof. John Libbi
RISPETTIVE SEDI SCOLASTICHE

e p.c. ASL Marche Area vasta 5 - Dipartimento Prevenzione U.O.
PEAS
Via Degli Iris
c.a. Dirigente Dott.ssa M.Grazia Mercatili
63100 **ASCOLI PICENO**
z13.peas@sanita.marche.it

e p.c Allo Psicologo Dott. Daniele Luciani
c/o ASL Marche Area vasta 5 Dipartimento Prevenzione
U.O. PEAS
Via Degli Iris
63100 **ASCOLI PICENO**
z13.peas@sanita.marche.it

e p.c. All'U.S.R. - Ambito Territoriale Ufficio IV
Via Dino Angelini, 22
63100 **ASCOLI PICENO**

Sito web - Albo circolari e news

**OGGETTO: A.S. 2017/2018 Attività di ascolto psicologico U.O. PEAS – Istituto d' Istruzione Superiore
"A. Orsini- O. Licini" di Ascoli Piceno.**

Con riferimento all'oggetto, tenuto conto di quanto significato dall' ASL Marche vasta 5 Dipartimento Prevenzione
U.O. PEAS, con nota e.mail datata 31 Ottobre 2017, si comunica alle SS.LL. che nel corrente anno scolastico, lo

Psicologo **Dott. Daniele Luciani**, messo a disposizione dalla suddetta ASL, potrà effettuare interventi destinati agli Studenti, ai Genitori e al Personale di questa Istituzione Scolastica Statale.

Per accedere al servizio si possono contattare, per il Liceo Scientifico "A. Orsini", l'insegnante Referente all'Educazione alla Salute **Prof.ssa Maria Marini** (segreteria 0736/42719);

per il Liceo Artistico "O. Licini" l'insegnante che curerà il servizio d'ascolto sarà il Prof.re John Libbi che, ove necessario, potrà prenotare incontri con lo Psicologo (segreteria 0736/43902).

I giorni in cui si effettuerà il servizio del Centro di Ascolto presso la sede del Liceo Scientifico sita in via Faleria – AP sono:

DICEMBRE	2017	Giovedì 7	dalle ore 9.00	alle ore 13.00
GENNAIO	2018	Giovedì 11	dalle ore 9.00	alle ore 13.00
FEBBRAIO	2018	Giovedì 8	dalle ore 9.00	alle ore 13.00
MARZO	2018	Giovedì 8	dalle ore 9.00	alle ore 13.00
APRILE	2018	Giovedì 12	dalle ore 9.00	alle ore 13.00
MAGGIO	2018	Giovedì 10	dalle ore 9.00	alle ore 13.00

I giorni in cui si effettuerà il servizio del Centro di Ascolto presso la sede del Liceo Artistico sita in via Ill ottobre 18/a, – AP sono:

NOVEMBRE	2017	Giovedì 23	dalle ore 9.00	alle ore 13.00
DICEMBRE	2017	Giovedì 21	dalle ore 9.00	alle ore 13.00
GENNAIO	2018	Giovedì 25	dalle ore 9.00	alle ore 13.00
FEBBRAIO	2018	Giovedì 22	dalle ore 9.00	alle ore 13.00
MARZO	2018	Giovedì 22	dalle ore 9.00	alle ore 13.00
APRILE	2018	Giovedì 26	dalle ore 9.00	alle ore 13.00
MAGGIO	2018	Giovedì 24	dalle ore 9.00	alle ore 13.00

Il servizio concertato tra l'ASL Marche area vasta 5 Dipartimento Prevenzione U.O. PEAS e le Scuole, intende promuovere iniziative efficaci per accompagnare gli adolescenti nel percorso di crescita e per sostenere, in campo educativo, Genitori ed Insegnanti. Le tipologie di attività che potranno vedere impegnati gli operatori della già citata area vasta 5 Dipartimento Prevenzione U.O. PEAS, risultano essere, qui di seguito elencate:

- Ascolto, informazione e consulenza individuale e/o di gruppo.

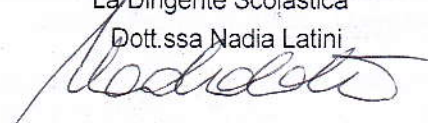
Con l'occasione, si deve sottolineare il costante impegno profuso da questa Istituzione scolastica statale per la realizzazione di innumerevoli iniziative formative che pongono al centro la salute e il benessere tanto da essere "Scuola che promuove Salute".

In particolare, per l'iniziativa di cui alla presente nota, **si precisa che non è necessario il consenso dei genitori per gli eventuali interventi nelle classi**, in quanto, gli stessi interventi, saranno finalizzati a migliorare le dinamiche relazionali all'interno dei vari gruppi classe.

I signori genitori sono invece invitati a dare il consenso, compilando e sottoscrivendo la sezione qui, di seguito, riportata e a riconsegnarla ai rispettivi docenti coordinatori delle classi interessate per il tramite dei propri figli, entro 10 giorni dalla ricezione, **solo in relazione a eventuali, possibili conversazioni mirate, di tipo individuale con gli alunni**. E' sufficiente il consenso firmato da un solo genitore. Nel caso di genitori separati occorre il consenso di entrambi i genitori.

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Nadia Latini



N.L/mc

da restituire debitamente compilata

.....
Alla Dirigente Scolastica
dell' Istituto d' Istruzione Superiore "A.Orsini – O.
Licini"
ASCOLI PICENO

Il/la sottoscritto/agenitore dell'alunno/a
.....frequentante nell'a.s. 2017/2018 la classesez.....
di codesta Istituzione Scolastica.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figli ad avere incontri individuali con lo psicologo **dott. Daniele Luciani** nell'ambito del Centro di Ascolto operante all'interno di codesta Scuola così come proposto nella circolare n. 71 del 07/11/2017 prot. n. 3738/6.9.a.

Luogo e Data _____ Firma Genitore o esercente responsabilità genitoriale o tutoriale

Clausola di riservatezza

Le informazioni contenute o allegate al presente messaggio sono dirette unicamente ai destinatari sopra indicati. In caso di ricezione da parte di persona diversa è vietato qualunque tipo di distribuzione o copia. Chiunque riceva questa comunicazione per errore è tenuto ad informare immediatamente il mittente e a distruggere il messaggio D.lgs. n. 196/2003 (I.I.S. "A. Orsini- O. Licini" di Ascoli Piceno- tel. 073642719

da restituire debitamente compilata

.....
Alla Dirigente Scolastica
dell' Istituto d' Istruzione Superiore "A.Orsini – O.
Licini"
ASCOLI PICENO

Il/la sottoscritto/agenitore dell'alunno/a
.....frequentante nell'a.s. 2017/2018 la classesez.....
di codesta Istituzione Scolastica.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figli ad avere incontri individuali con lo psicologo **dott. Daniele Luciani** nell'ambito del Centro di Ascolto operante all'interno di codesta Scuola così come proposto nella circolare n. 71 del 07/11/2017 prot. n. 3738/6.9.a.

Luogo e Data _____ Firma Genitore o esercente responsabilità genitoriale o tutoriale

Clausola di riservatezza

Le informazioni contenute o allegate al presente messaggio sono dirette unicamente ai destinatari sopra indicati. In caso di ricezione da parte di persona diversa è vietato qualunque tipo di distribuzione o copia. Chiunque riceva questa comunicazione per errore è tenuto ad informare immediatamente il mittente e a distruggere il messaggio D.lgs. n. 196/2003 (I.I.S. "A. Orsini- O. Licini" di Ascoli Piceno- tel. 073642719