



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
IPSSCSI "W. Kandinsky"
Grafica – Moda – Servizi Sociali



Milano, 6 novembre 2017

Circolare n 80

Ai genitori, studenti e insegnanti

Oggetto: attivazione progetto Mediando

Da **lunedì 13 novembre** sarà attivato lo sportello: "mediazione dei conflitti a scuola" di durata annuale finanziato dal Comune di Milano.

Dalle ore 11:45 alle ore 13:45, nell'aula ASCOLTO, sarà presente un operatore qualificato per offrire consulenza a studenti, famiglie e insegnanti che vivono una **situazione di conflitto** .

I colloqui sono gratuiti e riservati .

Per richiedere un appuntamento inviare una e- mail alla dottoressa L. Catanzaro:

catanzaro.mediando@spazioapertoservizi.org

Si ricorda che per l'accesso allo sportello degli studenti minorenni è richiesta

l'autorizzazione dei genitori (modulo allegato)

La responsabile del progetto
Prof.ssa Deborah Nebuloni

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Livia Ispano
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. N. 39/1993



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
IPSSCSI "W. Kandinsky"
Grafica – Moda – Servizi Sociali



MODULO DI AUTORIZZAZIONE DI "SPORTELLO MEDIANDO"

I sottoscritti _____ e _____

Genitori dell'alunno _____ classe _____

autorizzano

non autorizzano

IL/la propria figlia/o a usufruire gratuitamente del servizio di Sportello di ascolto psicologico attivo durante l'orario scolastico. In ottemperanza delle leggi sulla privacy gli organizzatori garantiscono la massima riservatezza nel trattamento dei dati personali.

Con la presente adesione, i sottoscritti genitori, esprimono il proprio consenso al trattamento ai fini istituzionali dei dati personali e sensibili nel rispetto delle norme vigenti

Data: _____

Firma del 1° genitore

Firma del 2° genitore
