



Circ. n. 97

Monte Porzio Catone, 07/11/2025



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Cofinanziato
dall'Unione europea

Alle famiglie degli alunni
e delle alunne della Scuola Secondaria
Ai docenti e a tutto il personale
dell'Istituto Comprensivo
con notifica sul registro
elettronico
Sito web

OGGETTO: Attivazione Sportello di Ascolto "Orientarsi per crescere: competenze, talenti e futuro"

Si comunica che, nell'ambito del progetto "Orientarsi per crescere: competenze, talenti e futuro", sarà attivato lo Sportello di ascolto per gli alunni e le alunne della Scuola Secondaria di I grado dell'Istituto Comprensivo "Don Lorenzo Milani".

L'iniziativa si inserisce nel quadro degli interventi previsti dal Decreto del Ministro dell'Istruzione e del Merito del 19 novembre 2024, n. 233, che destina specifiche risorse a percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado, al fine di valorizzare le potenzialità e i talenti degli studenti, riducendo i rischi di dispersione e abbandono scolastico. Il progetto è finanziato nell'ambito del Programma Nazionale "PN Scuola e Competenze 2021-2027", in attuazione del Regolamento (UE) n. 2021/1060.

Lo sportello è rivolto prioritariamente agli alunni e alle alunne delle classi terze della Scuola Secondaria di I grado, in un'ottica di accompagnamento al percorso di orientamento e di costruzione del proprio progetto di vita e di studio. **Anche gli studenti delle classi prime e seconde potranno, su richiesta, accedere al servizio.**

Gli incontri saranno curati dalla **dott.ssa Cecilia Fiani**, che, nell'ambito del progetto, riveste il ruolo di psicologa esperta di mentoring con valenza orientativa. La dottoressa accompagna gli alunni in un percorso di crescita personale, aiutandoli a conoscersi meglio, a riconoscere i propri talenti, interessi e potenzialità. Attraverso il dialogo e attività mirate, sostiene lo sviluppo della consapevolezza di sé e la costruzione di un progetto di vita e di studio coerente con le proprie aspirazioni. La sua presenza favorisce un clima di fiducia e ascolto, in cui ogni studente può esplorare le proprie possibilità e imparare a fare scelte autonome e responsabili per il proprio futuro.

Gli alunni potranno richiedere un colloquio individuale con la dott.ssa Cecilia Fiani, compilando l'apposito modulo di autorizzazione allegato alla presente comunicazione, che dovrà essere firmato da entrambi i genitori o da chi ne esercita la responsabilità genitoriale.

A sua volta, la dott.ssa Fiani potrà convocare le alunne e gli alunni delle classi terze, in particolare coloro che risultano iscritti ai laboratori pomeridiani a valenza orientativa attivati nell'Istituto, per incontri di approfondimento volti a sostenere la riflessione sulle scelte delle scuole secondarie di secondo grado e a favorire la costruzione di un percorso personale e formativo consapevole e coerente con le proprie inclinazioni e potenzialità.

Gli incontri si svolgeranno in presenza presso i plessi scolastici, previo accordo con la dottoressa.

Per informazioni e richieste, la dott.ssa Fiani potrà essere contattata al numero 347 037 6266 o all'indirizzo e-mail cecilia.fiani@icdonlorenzomilani.net

Le informazioni relative al trattamento dei dati personali sono consultabili sul sito dell'Istituto al link: www.icdonlorenzomilani.edu.it/privacy

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti

Di seguito in allegato il modulo di autorizzazione alla partecipazione alle attività individualizzate dello Sportello di Ascolto "Orientarsi per crescere: competenze, talenti e futuro".

Esprimiamo il nostro consenso e richiediamo che nostro/a figlio/a

.....
classe Scuola Secondaria di I grado, usufruisca del servizio "Sportello d'ascolto" e del servizio di mentoring

Io sottoscritto

padre del/la minore identificato mediante documento:

.....n°

rilasciato da il.....

Io sottoscritta.....

madre del/la minore identificata mediante documento:

..... n°

rilasciato da..... il.....

Data

Firma.....

Firma (Padre) (Madre).....

Io sottoscritto/a.....

(tutore) del/la minore identificata mediante documento:

..... n°

rilasciato da..... il.....

Data

Firma.....

Nella eventualità la presente richiesta sia sottoscritta solo da uno dei genitori:

 i sottoscritt padre/madre/tutore , consapevole delle Responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n.445/2000 DICHIARA che l padre/madre/tutore è a conoscenza ed acconsente alla suddetta autorizzazione.

Data

Il padre/la madre/il tutore/la tutrice