ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "G. B.NOVELLI"

ViaG.B.Novelli,N°1-*81025*MARCIANISE(CE)
Tel.:0823.511909–**CodiceFiscale**:80102490614–**CodiceMeccanografico**:CEIS01100N
E-mail:ceis01100n@istruzione.it-
Postacertificata(PEC):ceis01100n@pec.istruzione.it-**SitoWeb:**www.istitutonovelli.edu.it

ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE - "G. B. NOVELLI"-MARCIANISE
Prot. 0018080 del 17/11/2026
IV-5 (Uscita)

Agli Studenti
Ai genitori/tutori/affidatari
Ai Docenti
Alla DSGA
Atti-Sito Web

Oggetto: Attivazione del progetto "Uno spazio per te – Ascolto, dialogo e sostegno"

Si comunica che, nell'ambito delle iniziative proposte dall'ufficio EDESU dell'Arcidiocesi di Capua, la scuola attiverà il progetto *"Uno spazio per te – Ascolto, dialogo e sostegno"*, finalizzato ad offrire agli studenti un'opportunità di ascolto, confronto e condivisione delle difficoltà legate alla vita scolastica e personale.

L'iniziativa sarà curata da Don G. Cecere, che metterà a disposizione la propria esperienza per favorire il dialogo con i giovani, nel pieno rispetto delle convinzioni personali di ciascuno e senza alcuna finalità religiosa, catechistica o di proselitismo.

Lo sportello sarà attivo il giorno venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00, presso l'aula n. 13 dell'Istituto, secondo le seguenti modalità:

- accesso volontario, previa prenotazione;
- colloqui individuali, nel rispetto della riservatezza e della dignità di ogni partecipante;
- attenzione alle esigenze personali, in un clima di accoglienza, rispetto e non giudizio.

L'attività avrà carattere esclusivamente educativo e relazionale; non si configurerà come intervento psicologico o clinico, né sostituirà eventuali percorsi di supporto specialistico.

Attraverso questa iniziativa, l'Istituto intende promuovere il benessere degli studenti e consolidare una cultura scolastica fondata sull'ascolto, sul dialogo e sulla valorizzazione della persona.

Gli studenti interessati potranno inoltrare, all'indirizzo mail: ceis01100n@istruzione.it, il modulo di adesione, autorizzazione e consenso informato allegato al presente avviso.

Successivamente, saranno contattati per concordare l'appuntamento nel giorno e nella data previsti dalla docente referente del progetto Prof.ssa Paba Rosella.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Fabiola DEL DEO
Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n. 82/2005

FABIOLA DEL DEO
17.11.2026 12:21:08
CET

MODULO DI ADESIONE, AUTORIZZAZIONE E CONSENSO INFORMATO

Progetto «UNO SPAZIO PER TE» Servizio di ascolto, dialogo e confronto

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente in via _____, città _____, prov. _____,

e

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente in via _____, città _____, prov. _____,

in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

_____, nato/a a _____ il _____, residente in via _____, città _____, prov. _____, iscritto/a e frequentante, per l'anno scolastico 2026/2027, la classe _____, sezione _____, dell'indirizzo di studio _____,

DICHIARA/NO

- di aver preso visione dell'avviso relativo al progetto «Uno spazio per te» e di averne compreso le finalità e le modalità di svolgimento;
- di essere informati che il progetto offre agli studenti la possibilità di usufruire, su base libera e volontaria, di colloqui individuali di ascolto, dialogo e confronto con il sacerdote francescano Don Giovangiuseppe Cecere;
- di essere a conoscenza che gli incontri si svolgeranno presso l'aula n. 13, situata al primo piano dell'Istituto, il giorno venerdì di ogni settimana, dalle ore 10:00 alle ore 12:00, secondo l'ordine di prenotazione;
- di essere informati che il servizio intende offrire agli studenti uno spazio di ascolto e riflessione nel quale poter esprimere liberamente pensieri ed eventuali difficoltà personali, relazionali o scolastiche;
- di essere consapevoli che il servizio non costituisce una prestazione psicologica, psicoterapeutica o sanitaria e non ha finalità di catechesi o proselitismo;
- di essere informati che la partecipazione è libera e volontaria, aperta a tutti gli studenti;
- di essere a conoscenza che i colloqui si svolgeranno nel rispetto della dignità della persona e della riservatezza delle informazioni condivise;

PERTANTO, AUTORIZZANO E PRESTANO IL PROPRIO CONSENSO

alla partecipazione del/della proprio/a figlio/a al progetto «Uno spazio per te», per l'anno scolastico 2026/2027, con la possibilità di usufruire dei colloqui individuali secondo le modalità organizzative sopra indicate.
Prendono atto che la partecipazione del/della proprio/a figlio/a avverrà esclusivamente su base volontaria e che lo studente potrà decidere liberamente di interrompere la partecipazione in qualsiasi momento.

☐ **ADERISCO/NO** e autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare al servizio di ascolto «Uno spazio per te».

☐ **NON ADERISCO/NO** e, pertanto, non autorizzano la partecipazione del/della proprio/a figlio/a al servizio.

Luogo e data _____

Firma dello studente maggiorenne

_____

Firma genitore*/tutore/affidatario

_____

_____

(*) Nel caso di un unico firmatario del presente documento, lo stesso consapevole delle disposizioni contenute nel Decreto legislativo 28/12/2013 n. 154 che ha apportato modifiche al Codice Civile in tema di filiazione (in particolare Art. 316 com.1 , Art. 337 -ter com.3 , Art. 337-quater com. 3) DICHIARA ai sensi del D.P.R. 445/2000 di avere condiviso e concordato con il proprio coniuge la volontà di sottoscrivere la presente dichiarazione/autorizzazione nell'osservanza delle norme del Codice Civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.
Firma

_____

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento.