



MIUR – UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA  
Ambito Territoriale di Vibo Valentia N. 2 Rete di Ambito VV 013

## Istituto Comprensivo Statale "A. Vespucci"

Via Stazione snc, 89900 Vibo Valentia Marina Tel. 0963/572073  
Cod.mecc.: VVIC82600R – C.F.: 96013890791  
Codice univoco UFE: UFBK1N - Codice IPA: istsc\_vvic82600R  
E-mail: [vvic82600r@istruzione.it](mailto:vvic82600r@istruzione.it) - Pec: [vvic82600r@pec.istruzione.it](mailto:vvic82600r@pec.istruzione.it)  
Sito Web: <http://www.icsamerigovespuccivibo.edu.it>



### CIRCOLARE N° 28

A tutti gli studenti della scuola secondaria di primo grado  
Alle famiglie  
Ai docenti

Oggetto: **Progetto T.E.R.R.A – azione "Tutoring digitale"**  
**Apertura iscrizioni progetto di tutoraggio digitale di "Officine Psicologiche" a.s. 2022-2023**

Si comunica che **da Ottobre 2022 a Gennaio 2023** sarà attivato il servizio di Tutoring Digitale che rientra all'interno del Progetto T.E.R.R.A. Il servizio è destinato agli **alunni della scuola secondaria di primo grado** dell'IC Amerigo Vespucci e consisterà in **interventi pomeridiani finalizzati alla strutturazione di un corretto metodo di studio per sostenere i ragazzi nella gestione autonoma dell'apprendimento scolastico e per garantire un supporto e un sostegno appropriato alle famiglie nello svolgimento dei compiti a casa attraverso l'affiancamento di figure specializzate e adeguatamente formate.**

L'obiettivo principale sarà quello di sviluppare competenze che possano rendere i ragazzi progressivamente più autonomi nello studio, fornendo indicazioni e strumenti mirati a:

- Individuare un metodo di studio funzionale che permetta di poter studiare in modo efficace utilizzando strategie personalizzate;
- Potenziare le criticità partendo dal riconoscimento dei propri punti forza in modo da poter sviluppare le potenzialità;
- Conoscere e saper utilizzare eventuali strumenti compensativi che potrebbero essere utilizzati durante le lezioni o lo svolgimento delle attività scolastiche a casa.

Il progetto prevede:

- Cicli di 12 incontri (3 mesi – Ottobre 2022/Gennaio 2023) della durata di due ore a cadenza settimanale;
- **L'intervento sarà svolto da remoto su piattaforma digitale GoogleMeet in gruppi composti da massimo 5 partecipanti; gli alunni potranno collegarsi anche direttamente**

**da scuola.**

- L'intervento sarà condotto da figure professionali specializzate che conoscano in modo approfondito i processi di apprendimento, le sue manifestazioni e le relative criticità.

Per aderire al progetto bisogna far pervenire, presso la segreteria della scuola, l'autorizzazione firmata dai genitori entro il 28/09/2022.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof. Giuseppe Sangeniti**  
(firmato digitalmente)

## AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti .....  
genitori dell'alunno/a .....  
nato/a a.....il.....,  
frequentante la classe .....

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la figlio/a ad usufruire del servizio di Tutoring Digitale condotto dagli Operatori dell'Associazione di Promozione Sociale Officine Psicologiche, nell'ambito del progetto "T.E.R.R.A".

**GENITORE 1** .....

**GENITORE 2** .....

### **MODULO PER ADESIONE AL PROGETTO TUTORING DIGITALE RIVOLTO AI MINORI**

Io sottoscritto/a.....,  
nato/a a..... il.....,  
recapito telefonico ..... consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso e affermo di essere.....(grado di parentela) del/la minore .....

E

Io sottoscritto/a.....,  
nato/a a..... il.....,  
recapito telefonico ..... consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso e affermo di essere.....(grado di parentela) del/la minore .....

(DA COMPILARE IN CASO DI AFFIDAMENTO SUPERESCLUSIVO DEL MINORE)

Io sottoscritto/a.....,  
nato/a a..... il.....  
recapito telefonico.....in qualità di.....  
del minore ..... dichiaro di essere l'unico/a esercente la responsabilità genitoriale nei confronti del minore in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore.

Esprimiamo/esprimo il consenso affinché il/la minore usufruisca delle prestazioni professionali gratuite di tutoraggio degli Apprendimenti offerti dai professionisti dell'Associazione di Promozione Sociale "Officine Psicologiche" nell'ambito del Progetto T.E.R.R.A – azione "Tutoring digitale".

Siamo informati sui seguenti punti in relazione al **consenso informato**:

1. lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani che impone l'obbligo del segreto professionale, derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso della persona assistita o nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge;
2. la prestazione offerta riguarda interventi in piccolo gruppo finalizzati all'apprendimento di un metodo di studio, avranno cadenza settimanale per un totale di 12 incontri lungo l'arco di tre mesi,
3. l'intervento non avrà come oggetto la diagnosi e/o la terapia, ma suggerirà e faciliterà strategie di cambiamento nell'ambito degli apprendimenti scolastici;
4. per il conseguimento dell'obiettivo saranno usate tecniche di gestione dei gruppi ma non si prevede la somministrazione di nessuno strumento psicodiagnostico o scala di valutazione, disegni etc;
5. ai sensi e nel rispetto del GDPR 2016/679 e del D.LGS. n. 196/2003, come modificato dal D.LGS. n. 101/2018, nonché delle Linee Guida del Ministero della Salute e delle indicazioni fornite dal CNOP, si informa che la prestazione sarà svolta attraverso l'uso di tecnologie di comunicazione a distanza. In particolare, le prestazioni potranno essere rese attraverso la piattaforma Zoom o similari. Durante l'attività di tutoring non saranno presenti terzi non visibili nella stanza dell'utente e del professionista. Gli interventi non potranno essere registrati né in audio né in video sia da parte del professionista che da parte dell'utente;
6. i professionisti coinvolti possono valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constata che non vi sia alcun beneficio dell'intervento e può fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art.27 del C.D.);
7. Si specifica che il professionista non tratterà nulla all'infuori del consenso informato. Il trattamento dei dati avverrà in modo funzionale agli scopi e alle finalità per le quali il trattamento stesso è effettuato, ai sensi dell'art. 13 del RE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data,.....

**FIRMA GENITORE 1**

.....

**FIRMA GENITORE 2**

.....