Istituto Comprensivo "S. Giovanni Bosco - Battisti - Ferraris" Bisceglie (BT)

Plesso "Paola BELSITO" *- Scuola dell'infanzia C.M. BTAA8AP01P Via degli Aragonesi, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803955752 --* ***Plesso "CARRARA GIOIA"*** *- Scuola dell'infanzia C.M. BTAA8AP02Q - Piazza D'Acquisto 2 , 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803928226 --* ***Plesso "Angela DI BARI"*** *– Scuola dell'infanzia C.M. BTAA8AP03R - Via G, Di Vittorio 100, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803927110 --* ***Plesso "Angela DI BARI"*** *– 3 CD Bisceglie - Scuola Primaria - C.M. BTEE8AP01X - Via G, Di Vittorio 98, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803927110 --* ***Plesso "V. AMANDO VESCOVO"*** *– 3 CD Bisceglie - Scuola Primaria - C.M. BTEE8AP021 Via Amando Vescovo 2, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803955752.* ***Plesso. "BATTISTI - FERRARIS"*** *– Scuola Secondaria di I grado – C.M. BTMM8AP01V – Via Pozzo marrone 84 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803924427 e-mail:* ***BTIC8AP00T@istruzione.it*** *- e-mail PEC:* ***BTIC8AP00T@pec.istruzione.it*** *- Sito WEB di Istituto www.btic8ap00t.edu.it Codice Meccanografico:* ***BTIC8AP00T*** *- Codice Fiscale:* ***92081870724 -*** *Codice IPA:* ***WBOK9VCY*** *Codice Univoco AOO:* ***A66ZJNM***

Alla Dirigente Scolastica

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE E CONSENSO INFORMATO

Incontri di orientamento con psicologhe e pedagogista – 26 novembre 2026

Anno scolastico 2026/2027

I sottoscritti, esercenti la responsabilità genitoriale:

Padre / tutore legale	Cognome:	Nome:
Madre / tutore legale	Cognome:	Nome:

Genitori / tutori legali dell'alunno/a:

Alunno/a	Cognome:	Nome:
Classe	3ª Sezione: _____	Plesso: □ Battisti □ Ferraris

DICHIARANO

di aver preso visione della circolare relativa agli incontri di orientamento scolastico del 26 novembre 2026, organizzati in orario curricolare presso i plessi Battisti e Ferraris, secondo il calendario comunicato dall'Istituto.

PRENDONO ATTO CHE:

• Gli incontri, della durata di un'ora per ciascuna classe, saranno condotti, secondo il calendario della circolare, dalle seguenti professioniste: Dott.ssa Lucia Di Benedetto (Psicologa – Ordine degli Psicologi della Puglia, n. 8640); Dott.ssa Annamaria Bonasia (Psicologa e psicoterapeuta – iscrizione all'Ordine degli Psicologi n. 1826); Dott.ssa Alessia Martiradonna (Pedagogista)

- ❒ Le attività hanno finalità esclusivamente educative e orientative: favoriscono la conoscenza di sé, delle proprie attitudini, interessi e potenzialità, in vista di una scelta consapevole della scuola secondaria di secondo grado. Non costituiscono interventi clinici, diagnostici o psicoterapeutici.
- ❒ Le attività si svolgeranno nel gruppo classe e potranno comprendere riflessioni guidate, confronto e semplici schede di autovalutazione con finalità orientative.
- ❒ Le professioniste opereranno nel rispetto degli obblighi di riservatezza applicabili e della normativa sulla protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679). La presente autorizzazione riguarda la partecipazione all'attività descritta e non sostituisce eventuali specifiche informative sul trattamento dei dati.

ESPRIMONO IL PROPRIO CONSENSO

□ **AUTORIZZANO** □ **NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'incontro di orientamento del 26 novembre 2026, come previsto dalla circolare dell'Istituto.

Luogo e data……

Padre/tutore legale:	*firma*
Madre/tutore legale:	*firma*

***Nel caso in cui la domanda sia formulata e sottoscritta da un solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione: "Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e s.m.i , consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita responsabilità genitoriale dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega".**

Firma del genitore dichiarante……..