



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
"G.MARCONI"**

VIA IONIO SNC, 84091 BATTIPAGLIA

Codice meccanografico SAIC8AD009 – C.f. 91050600658

E-mail SAIC8AD009@istruzione.it – Pec [saic8ad009@pec.istruzione.it](mailto:saic8ad009@pec.istruzione.it)

Sito web: <http://www.icmarconibattipaglia.edu.it>

**-Ai docenti dell'I.C. "G. Marconi"**

**Battipaglia**

- **Ai genitori degli Alunni**

**Al Presidente del Comitato genitori Sig.ra Emanuela Bassano**

- **Ai Collaboratori del DS**

- **Ai Responsabili di plesso**

- **Ai coordinatori delle classi della Scuola Secondaria di I Grado**

- **Alla docente F.S. Rosa Salzano**

- **Alla Cooperativa "IL CANTICO" di Emanuele Scifo**

- **Alle Dott.sse**

**V. Gentile e A. Cassese**

**Progetto ENPAB**

- **All'Albo e al sito**

- **Agli ATTI**

**Oggetto: attivazione dello sportello di ascolto alunni e genitori I.C. "G. Marconi" PROGETTO Regione Campania " I PERCORSI" e dello sportello sui disturbi alimentari " Progetto ENPAB" a.s.2019/20.**

Si comunica che su apposita richiesta firmata da entrambi i genitori gli alunni della scuola Secondaria di I grado potranno usufruire dello Sportello psicologico a cura di esperti della Cooperativa "Il Cantico".

**Il modulo debitamente firmato dovrà essere consegnato al coordinatore di classe che provvederà ad informare la sottoscritta per la successiva programmazione dell'incontro.**

**Qualora dovessero sussistere richieste da parte degli altri ordini di scuola si farà riferimento all'insegnante Rosa Salzano la quale curerà anche le prenotazioni per lo sportello nutrizionale che sarà attivato presso la Scuola Primaria "P. Calamandrei" nelle seguenti date:**

**10 e 17 gennaio 2020 ( Venerdì pomeriggio);**

**28 febbraio 2020 e 13 marzo 2020 (Venerdì pomeriggio);**

**15 e 22 maggio 2020 (Venerdì pomeriggio).**

Si allega autorizzazione alla partecipazione dello sportello psicologico.

Per lo sportello nutrizionale è previsto solo l'intervento dei genitori.

L'eventuale partecipazione degli alunni dello sportello nutrizionale avverrà alla presenza dei genitori.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dott.ssa Giacomina Capuano**

Firma autografa sostituita con indicazioni a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi dell'art. 3, c 2°, D.Lvo n.39/1993