



ISTITUTO COMPRENSIVO "SETTANNI-MANZONI" RUTIGLIANO (BA)

Alle Studentesse e agli Studenti
Ai Genitori / Tutori
Alla DSGA
Al Personale ATA
Al R.E.
Al Sito Web

Oggetto: Attivazione "Sportello informa famiglie" del Servizio integrato per Minori e Famiglie "Insieme per Crescere" – Comune di Rutigliano – Scuola Primaria e Scuola Secondaria di I grado – a.s. 2024/2025

Con la presente si comunica alle SS.LL. che presso il plesso "Settanni" e "Manzoni" dell'I.C. "Settanni – Manzoni", a partire dal 06.11.2024 e come da calendari di seguito riportati, saranno attivi gli sportelli informa famiglie, a cura del Servizio integrato per Minori e Famiglie "Insieme per Crescere" – Comune di Rutigliano.

Tale spazio avrà l'obiettivo di intercettare eventuali criticità vissute da parte dei genitori di fronte alle problematiche e alle fragilità dei figli, offrendo un'occasione di ascolto e confronto con gli esperti del Centro di Ascolto per le Famiglie, volto a favorire il benessere familiare.

Per fissare un appuntamento per un colloquio, i genitori/tutori potranno inviare un messaggio al numero telefonico 3510157225 oppure una mail all'indirizzo csfrutigliano22@gmail.com

Lo sportello sarà a cadenza quindicinale dalle ore 9.30 alle ore 12.30.

Calendario Sportello Genitori / Tutori – Scuola Primaria – plesso "Settanni"

06.11.2024 – dalle ore 9.30 alle ore 12.30
11.12.2024 – dalle ore 9.30 alle ore 12.30
22.01.2025 – dalle ore 9.30 alle ore 12.30
19.02.2025 – dalle ore 9.30 alle ore 12.30
19.03.2025 – dalle ore 9.30 alle ore 12.30
16.04.2025 – dalle ore 9.30 alle ore 12.30

Calendario Sportello Genitori / Tutori – Scuola Secondaria di I grado – plesso "Manzoni"

27.11.2024 – dalle ore 9.30 alle ore 12.30
08.01.2025 – dalle ore 9.30 alle ore 12.30
05.02.2025 – dalle ore 9.30 alle ore 12.30
05.03.2025 – dalle ore 9.30 alle ore 12.30
02.04.2025 – dalle ore 9.30 alle ore 12.30

Alla presente si allegano le schede di iscrizione.

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Grazia Montedoro**

C.so Cairoli, 10 – 70018 Rutigliano (BA) - Tel. 080 4761018 – C.F.93479620721

Web: www.icsettanimanzoni.edu.it – E mail: baic896006@istruzione.it - baic896006@pec.istruzione.it



Scheda di iscrizione adulti Centro Servizi per le Famiglie

Nome e Cognome _____
 Data di nascita _____ Residente a _____
 indirizzo _____
 Stato Civile _____ Nazionalità _____
 Professione _____ Telefono _____
 Accesso diretto ☐ SI ☐ NO
 se NO, specificare Ente inviante _____

Richiesta

- ☐ Sportello informa famiglie
- ☐ Sportello sostegno, accompagnamento e orientamento per genitori e adulti
- ☐ Sportello di orientamento sulla disabilità
- ☐ Sportello di ascolto psicosociale
- ☐ Consulenza psicologica
- ☐ Consulenza pedagogica
- ☐ Consulenza legale
- ☐ Counseling di coppia
- ☐ Mediazione familiare
- ☐ Spazio neutro
- ☐ Gruppi di auto mutuo aiuto
- ☐ Spazi di incontro e socializzazione per famiglie, adulti, bambini e adolescenti
- ☐ Percorsi formativi sulla genitorialità
- ☐ Spazio giovani per adolescenti e neomaggiorenni
- ☐ Eventi sul territorio
- ☐ Altro (specificare) _____

Data _____ Firma utente _____ Firma
 operatore _____

In conformità al disposto dell'art. 13 REG. UE 2016/679, si informa che i dati forniti saranno trattati, nel rispetto delle idonee misure di sicurezza e riservatezza; il trattamento sarà effettuato sia manualmente sia con mezzi informatici e telematici a fini della erogazione delle attività, del monitoraggio e documentazione dello stesso; i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione ad eccezione: dipendenti e collaboratori, Enti pubblici previsti dalla normativa vigente; Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del G.D.P.R. 2016/679, i suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Titolare del trattamento: Ufficio di Piano Ambito Territoriale n.11
 Responsabile: Consorzio Fra Cooperative Sociali Elpendu'-Soc. Coop.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679.

Manifestazione del consenso, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679

Il sottoscritto _____

a seguito di presa visione delle informazioni di cui all' art. 13 REG. UE 2016/679, acconsente al trattamento dei dati descritti anche in particolare di quelli sensibili, sin qui raccolti e che verranno raccolti nel proseguo delle attività istituzionali del Servizio integrato per minori e famiglie "Insieme per crescere". Acconsento alla comunicazione dei dati e al relativo trattamento per gli adempimenti e le finalità sopra descritte.

Data _____

Firma utente _____

Scheda di iscrizione minore Centro Servizi per le Famiglie

Minore:

Nome e Cognome _____
Data di nascita _____ Residente a _____
indirizzo _____
Stato Civile _____ Nazionalità _____
Professione _____ Telefono _____

Genitore/tutore/esercitante la potestà genitoriale:

Nome e Cognome _____
Data di nascita _____ Residente a _____
indirizzo _____
Stato Civile _____ Nazionalità _____
Professione _____ Telefono _____

Accesso diretto ☐ SI ☐ NO

se NO, specificare Ente inviante _____

Richiesta

- ☐ Consulenza psicologica
- ☐ Consulenza pedagogica
- ☐ Spazi di incontro e socializzazione per famiglie, adulti, bambini e adolescenti
- ☐ Spazio giovani per adolescenti e neomaggiorenni
- ☐ Spazio neutro
- ☐ Eventi sul territorio
- ☒ Sportello Informa famiglie

Data _____ Firma genitore/tutore/esercitante la potestà genitoriale _____

Firma operatore _____

In conformità al disposto dell'art. 13 REG. UE 2016/679, si informa che i dati forniti saranno trattati, nel rispetto delle idonee misure di sicurezza e riservatezza; il trattamento sarà effettuato sia manualmente sia con mezzi informatici e telematici a fini della erogazione delle attività, del monitoraggio e documentazione dello stesso; i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione ad eccezione: dipendenti e collaboratori, Enti pubblici previsti dalla normativa vigente; Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del G.D.P.R. 2016/679, i suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Titolare del trattamento: Ufficio di Piano Ambito Territoriale n.11

Responsabile: Consorzio Fra Cooperative Sociali Elpendu'-Soc. Coop.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/67.

Manifestazione del consenso, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679

Il sottoscritto _____

a seguito di presa visione delle informazioni di cui all' art. 13 REG. UE 2016/679, acconsente al trattamento dei dati descritti anche in particolare di quelli sensibili, sin qui raccolti e che verranno raccolti nel proseguo delle attività istituzionali del Servizio integrato per minori e famiglie "Insieme per crescere". Acconsento alla comunicazione dei dati e al relativo trattamento per gli adempimenti e le finalità sopra descritte.

Data _____

Firma _____