MEMORANDUM PROGETTO " GENITORI E FIGLI CRESCONO"

Per quanto riguarda il progetto "GENITORI E FIGLI CRESCONO" si vuole ricordare che:

- La partecipazione a ogni laboratorio sia da parte degli adulti che dei bambini sarà completamente **GRATUITA.**
- Gli alunni che frequenteranno il " doposcuola" verranno accompagnati da un educatore.
- Tutti i laboratori dei bambini (psicomotricità e psicodramma) saranno effettuati nei nuovi locali dell'asilo Artuffi con ingresso da Via Martiri.
- Gli incontri per gli adulti si terranno nella "Sala conferenze" del comune. Sarà allestito un **baby-parking** gratuito, sempre nelle sale comunali, per permettere ai genitori che ne avranno la necessità di non lasciare i figli soli a casa.
- Sarà inoltre attivato uno **sportello d'ascolto**, gratuito, tenuto dalla dott.ssa Maria Enrica Ternengo, Counselor Psicosintetista, per gli allievi della scuola media, i genitori e gli insegnanti delle scuole primarie e secondarie di primo grado. Lo sportello è uno spazio, protetto, riservato e qualificato, di confronto e sostegno in cui affrontare criticità relazionali e di crescita, difficoltà scolastiche e familiari e approfondire le proprie qualità personali. Sarà possibile concordare un appuntamento telefonando al 3392612594

I SEGUENTI MODULI DOVRANNO ESSERE RICONSEGNATI A SCUOLA ENTRO **GIOVEDI' 28 GENNAIO**

MODULO DI ISCRIZIONE ALUNNI SCUOLA PRIMARIA CL. IV, V E SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

Io sottoscritto_____genitore dell'alunno_____

e-mail _____ cell._____

Frequentante la classe_____della scuola primaria/ secondaria di primo grado, dichiaro:

di voler partecipare al laboratorio "Genitori e figli: stili educativi a confronto" SI NO

di autorizzare mio/a figlio/a a partecipare al laboratorio di Psicodramma e creatività SI NO

FIRMA: _____

taglia----------

MODULO DI ISCRIZIONE ALUNNI SCUOLA PRIMARIA CL. I, II E III

Io sottoscritto_____ genitore dell'alunno_____

e-maiL_____ cell:_____

Frequentante la classe_____della scuola primaria/ secondaria di primo grado, dichiaro:

di voler partecipare al laboratorio "Genitori e figli: stili educativi a confronto" SI NO

di autorizzare mio/a figlio/a a partecipare al laboratorio di psicomotricità e creatività SI NO

FIRMA: _____