



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



Ministero della Pubblica Istruzione dell' Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 1 "Don Rimoldi"

Via Pergine n. 6 – 21100 VARESE

Tel. 0332/331440 0332/340050 Fax 0332/334110

C.F. 80101510123

Sito [www.icvarese1donrimoldi.gov.it](http://www.icvarese1donrimoldi.gov.it)

e-mail [VAIC86900B@istruzione.it](mailto:VAIC86900B@istruzione.it) e-mail [VAIC86900B@pec.istruzione.it](mailto:VAIC86900B@pec.istruzione.it)



Prot.n. 8397/C23

Circ.n. 226

Varese, 20 dicembre 2016

**Ai Docenti della scuola primaria/sec. I grado**

**Ai genitori della scuola primaria/sec. I grado**

**Agli alunni della scuola primaria/sec. I grado**

**Dsga**

**Sito**

**OGGETTO: PROGETTO AFFETTIVITÀ**

(dettare la parte sottolineata)

Si comunica che nelle classi sarà attivato il progetto affettività così come presentato nei consigli di classe/interclasse e con il calendario già comunicato (vedi circ. 173)

Il percorso proposto contempla l'approfondimento degli aspetti legati alla dimensione affettiva, affrontata soprattutto nei suoi aspetti relazionali. Il lavoro proposto vuole essere un'occasione per facilitare il confronto tra pari e con l'adulto, creando un luogo d'incontro ed ascolto libero in cui i bambini possano approfondire e porre attenzione alla dimensione emotiva della loro persona.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Maria Rosa Rossi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del Decreto legislativo n.39/93

**AVVISO: PROGETTO AFFETTIVITÀ.** Si comunica che sarà nelle classi sarà attivato il progetto affettività così come presentato nei consigli di classe/interclasse e con il calendario già comunicato (vedi circ. 173)

**NB: Il servizio è gratuito. Si prega di compilare e restituire all'insegnante prevalente per la Primaria o al Coordinatore di Classe per la Secondaria entro il 23 dicembre**



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**Autorizzo**     **Non Autorizzo**    mio/a figlio a partecipare agli incontri del progetto affettività nei momenti indicati dalla uola.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**AVVISO: PROGETTO AFFETTIVITÀ.** Si comunica che sarà nelle classi sarà attivato il progetto affettività così come presentato nei consigli di classe/interclasse e con il calendario già comunicato (vedi circ. 173)

**NB: Il servizio è gratuito. Si prega di compilare e restituire all'insegnante prevalente per la Primaria o al Coordinatore di Classe per la Secondaria entro il 23 dicembre**



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**Autorizzo**     **Non Autorizzo**    mio/a figlio a partecipare agli incontri del progetto affettività nei momenti indicati dalla uola.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**AVVISO: PROGETTO AFFETTIVITÀ.** Si comunica che sarà nelle classi sarà attivato il progetto affettività così come presentato nei consigli di classe/interclasse e con il calendario già comunicato (vedi circ. 173)

**NB: Il servizio è gratuito. Si prega di compilare e restituire all'insegnante prevalente per la Primaria o al Coordinatore di Classe per la Secondaria entro il 23 dicembre**



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**Autorizzo**     **Non Autorizzo**    mio/a figlio a partecipare agli incontri del progetto affettività nei momenti indicati dalla uola.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**AVVISO: PROGETTO AFFETTIVITÀ.** Si comunica che sarà nelle classi sarà attivato il progetto affettività così come presentato nei consigli di classe/interclasse e con il calendario già comunicato (vedi circ. 173)

**NB: Il servizio è gratuito. Si prega di compilare e restituire all'insegnante prevalente per la Primaria o al Coordinatore di Classe per la Secondaria entro il 23 dicembre**



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**Autorizzo**     **Non Autorizzo**    mio/a figlio a partecipare agli incontri del progetto affettività nei momenti indicati dalla uola.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_