



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



**ISTITUTO COMPRENSIVO n. 2  
"ALBINO BERNARDINI"**

Via Sarcidano loc. "Sa Sedda" - **SINISCOLA (NU)** - tel. 0784/877813 - fax 0784/874040  
**[nuic87900t@istruzione.it](mailto:nuic87900t@istruzione.it) - [nuic87900t@pec.istruzione.it](mailto:nuic87900t@pec.istruzione.it)** - sito web: [www.icsiniscola2.gov.it](http://www.icsiniscola2.gov.it)  
Iban Banca d'Italia: IT18N0100003245521300314295  
Iban Banco di Sardegna: IT06P0101585380000070329218  
Codice Fiscale: 93043420913 – Codice Univoco: UF5MEB

Siniscola 22 marzo 2017

**A tutti i Genitori degli alunni iscritti**

### **AUTORIZZAZIONE LABORATORIO "Autostima"**

Gentili Genitori,

si comunica che il nostro Istituto nell'ambito del progetto "Tutti a Iscol@- linea C-" propone una lezione/confronto su che cosa è l'autostima, sul riconoscimento della propria e su come sviluppare una buona stima di sé. L'autostima è frutto di un dialogo interno che la persona mette in atto, che ha origine dalla relazione con gli altri e che influenza il proprio vivere nel mondo. Una buona stima di sé permette di vivere serenamente il rapporto con sé stesso e con gli altri, mentre un'inadeguata stima di sé impedisce alla persona di star bene con sé stesso e con gli altri. La stima di sé ha un notevole impatto anche sulle prestazioni di tipo cognitivo.

L'adolescenza è caratterizzata da un nuovo modo di vivere se stesso e gli altri. Il gruppo dei pari acquista una maggiore importanza rispetto al periodo dell'infanzia, e così le relazioni possono essere fonte di benessere o di sofferenza.

Obiettivo degli incontri è quello di permettere ai ragazzi di riconoscere "che cosa si raccontano di loro stessi", di comprendere quanto la propria comunicazione ha un impatto sull'altro, e di imparare a mettere in atto uno stile comunicativo rispettoso di sé e dell'altro.

L'intervento verrà effettuato dalla Psicologa dott.ssa Sabina Mele (☎ 333-8641985).

Certi dell'attenzione e della vostra collaborazione si chiede il consenso informato, raccomandandovi di restituire agli insegnanti il modulo allegato. La mancata restituzione impedisce l'accesso al servizio.

A disposizione per qualsiasi chiarimento.

Cordiali saluti

***Il Dirigente Scolastico  
Prof. Carlo Orrù***

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, d.lgs n° 39/1993



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO n. 2  
"ALBINO BERNARDINI"**

Via Sarcidano loc. "Sa Sedda" - **SINISCOLA (NU)** - tel. 0784/877813 - fax 0784/874040  
***nuic87900t@istruzione.it - nuic87900t@pec.istruzione.it*** - sito web: [www.icsiniscola2.gov.it](http://www.icsiniscola2.gov.it)  
Iban Banca d'Italia: IT18N0100003245521300314295  
Iban Banco di Sardegna: IT06P0101585380000070329218  
Codice Fiscale: 93043420913 – Codice Univoco: UF5MEB

**I sottoscritti**

**Nome e cognome del padre**

**Nome e cognome della madre**

.....

.....

**genitori dell'alunno/a**

Nome.....Cognome .....classe \_\_\_\_ sez.....  
della scuola secondaria di Primo Grado di Siniscola, avendo letto, compreso e accettato quanto sopra,

Autorizzano  Non autorizzano   
la scuola e la dott.ssa Sabina Mele a collaborare con l'allievo per il sopradescritto progetto.

In Fede

In Fede

(Firma del padre)

(Firma della madre)

.....

.....

Data .....