



## COMUNICAZIONE N. 79 DEL 02 DICEMBRE 2024

Agli alunni  
Ai genitori  
Ai docenti  
Classi 2<sup>A</sup>  
E, p.c., al personale ATA  
Scuola Sec. di I grado “F. Anzani”

**OGGETTO: Progetto Educazione all'affettività e al benessere relazionale – classi 2<sup>A</sup> Scuola Sec. di I grado.**

Verrà proposto agli alunni delle classi Seconde un percorso di riflessione, che sarà sostenuto dai docenti delle diverse discipline attraverso la trattazione di argomenti affini, per approfondire la conoscenza di sé, delle relazioni che si instaurano con le altre figure significative di riferimento, in questa età di cambiamenti nella sfera dei rapporti sociali. Un tema centrale sarà quello dell'amicizia, nonché la riflessione sull'autonomia e l'indipendenza che matura nel processo di crescita.

Si comunicano di seguito le date degli incontri del Progetto affettività tenuti dalla psicologa di Istituto, dott.ssa Mascolo Eleonora.

	PRIMO INCONTRO	SECONDO INCONTRO
2 <sup>A</sup> A	7 GENNAIO 2 <sup>a</sup> ora (Nicolosi)	22 GENNAIO 3 <sup>a</sup> ora (Lovattini)
2 <sup>A</sup> B	7 GENNAIO 3 <sup>a</sup> ora (Greco)	22 GENNAIO 4 <sup>a</sup> ora (Frigerio)
2 <sup>A</sup> C	7 GENNAIO 4 <sup>a</sup> ora (Fiorentini)	22 GENNAIO 5 <sup>a</sup> ora (Sanfedele)
2 <sup>A</sup> D	9 GENNAIO 2 <sup>a</sup> ora (Biagioni)	27 GENNAIO 1 <sup>a</sup> ora (Ambrosino)
2 <sup>A</sup> E	9 GENNAIO 3 <sup>a</sup> ora (Bosisio)	27 GENNAIO 2 <sup>a</sup> ora (Bargellini)
2 <sup>A</sup> F	9 GENNAIO 4 <sup>a</sup> ora (Greco)	27 GENNAIO 3 <sup>a</sup> ora (Pianciamore)

Si pregano i genitori di compilare il tagliando, che dovrà essere riconsegnato firmato al docente coordinatore di classe entro il giorno **9 dicembre p.v.**

**Chi non avrà consegnato l'autorizzazione firmata non potrà partecipare al progetto.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
F.to Gian Maria Rovelli

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n.39/1993)

.....  
Io sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore di \_\_\_\_\_  
della classe 2<sup>A</sup> \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

mio/a figlio/a a partecipare al **Progetto Affettività**, tenuto dalla dott.ssa Mascolo, nelle date indicate nella presente circolare.

Cantù, \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_