



Ministero
dell'Istruzione,
dell'Università e della
Ricerca

Liceo Classico e Linguistico "C. Sylos"

P.zza C. Sylos, 6 - 70032 Bitonto
Cod. Scuola: BAPC18000X – C.F.: 80022510723
Tel-fax: 080/3751577

email: bapc18000x@istruzione.it pec: bapc18000x@pec.it web: www.liceosylos.it

LICEO CLASSICO E SCIENTIFICO "M. SPINELLI"
Via A. DE GASPERI, 14 – 70054 – GIOVINAZZO – Tel. 080/3948679

Tel/Fax 080/3942040



Unione Europea

Fondo Sociale Europeo

CIRCOLARE N. 59

Bitonto, 10 /10/2015

Ai docenti

agli alunni delle classi quarte

ai genitori degli alunni delle classi quarte

sede di Bitonto

Oggetto: Progetto *Dipendi da te* – Il teatro contro tutte le forme di dipendenza

Si comunica ai docenti, agli alunni e alle famiglie in indirizzo l'adesione del nostro Liceo al progetto ***Dipendi da te – Il teatro contro tutte le forme di dipendenza***, patrocinato dal **Comune di Bitonto**, in collaborazione con **SerT Bitonto-Palo del Colle**, il **Teatro Pubblico Pugliese** e gli **Istituti di Istruzione Secondaria di Secondo grado di Bitonto**. Il progetto, che rientra nell'ambito delle attività di **prevenzione rispetto al rischio di sviluppo di dipendenze** attraverso l'esperienza del teatro nelle sue diverse dimensioni, si articola in diverse fasi. La **prima parte** prevede la **selezione di un gruppo di ragazzi (circa 70)** delle **classi quarte dei diversi Istituti partecipanti**, che verrà condotta da un team di psicologi, i quali, durante l'orario curricolare, somministreranno **un questionario**, previo consenso informato delle famiglie. **Seguirà l'analisi dei questionari**, finalizzata alla **selezione dei ragazzi**, che saranno scelti non sulla base dei problemi di dipendenza, ma per aver rivelato aspetti di vulnerabilità e, allo stesso tempo, attitudini rispetto alle attività teatrali a tutto tondo (recitazione, sartoria, scenografia, ecc.). **Seguirà una fase di monitoraggio** da parte del team di psicologi, parallela alle **attività teatrali** predisposte dagli esperti del Teatro Pubblico Pugliese. Infine, è prevista la **somministrazione di un questionario di gradimento** riguardante il progetto nel suo complesso.

Nell'ambito delle attività relative alla prima fase del progetto, tutti gli alunni delle classi quarte del Liceo, dalle **ore 9:00 alle ore 10:00 di sabato 24 ottobre p.v.**, compileranno il questionario di cui sopra, che verrà somministrato in classe da alcuni operatori del progetto stesso, i quali ne cureranno anche l'analisi e la restituzione dei dati. **La compilazione del questionario avverrà solo da parte degli alunni che avranno consegnato, ai docenti coordinatori di classe, la dichiarazione di consenso informato, sottoscritta dai genitori.**

I docenti annoteranno sul registro di classe data e ore della somministrazione del questionario.

Gli alunni riferiranno in famiglia il contenuto della presente circolare, che sarà pubblicata sul sito web d'Istituto.

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Antonia Speranza

AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a....., genitore/trice dell'alunno/a.....,
frequentante la classe.....del Liceo Classico/Linguistico "Carmine Sylos" di Bitonto

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla selezione, tramite somministrazione di un questionario, e alle attività tenute dal team di psicologi per il progetto "***Dipendi da te – il Teatro contro tutte le forme di dipendenza***", patrocinato dal Comune di Bitonto, in collaborazione con il SerT Bitonto – Palo del Colle e il Teatro Pubblico Pugliese.

DATA

FIRMA

.....

.....

AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a....., genitore/trice dell'alunno/a.....,
frequentante la classe.....del Liceo Classico/Linguistico "Carmine Sylos" di Bitonto

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla selezione, tramite somministrazione di un questionario, e alle attività tenute dal team di psicologi per il progetto "***Dipendi da te – il Teatro contro tutte le forme di dipendenza***", patrocinato dal Comune di Bitonto, in collaborazione con il SerT Bitonto – Palo del Colle e il Teatro Pubblico Pugliese.

DATA

FIRMA

.....

.....

AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a....., genitore/trice dell'alunno/a.....,
frequentante la classe.....del Liceo Classico/Linguistico "Carmine Sylos" di Bitonto

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla selezione, tramite somministrazione di un questionario, e alle attività tenute dal team di psicologi per il progetto "***Dipendi da te – il Teatro contro tutte le forme di dipendenza***", patrocinato dal Comune di Bitonto, in collaborazione con il SerT Bitonto – Palo del Colle e il Teatro Pubblico Pugliese.

DATA

FIRMA

.....

.....