



M.I.U.R. - U.S.R. per il Lazio



Istituto Comprensivo Statale **GINO FELCI** - RMIC8F700A

Via Accademia Italiana della Cucina, 1 - 00049 Velletri (Roma)

Centralino: 06/9615.1373 e 06/9642.144 - Fax: 06/9615.5042

@: RMIC8F700A@istruzione.it; RMIC8F700A@pec.istruzione.it; www.ginofelci.edu.it

Codice fiscale: 95036920585 - Codice IPA: istsc_rmic8f700a - Codice unico per fatturazione: UF8RRD



FONDI STRUTTURALI EUROPEI 2014-2020



Velletri, 22/12/2021

Ai genitori degli alunni

delle classi prime Scuola Primaria - Classi I - II - III Scuola Sec. di I grado Clemente Cardinali

Oggetto: PROGETTO PET THERAPY A SCUOLA

LIBERATORIA PER PARTECIPARE AL PROGETTO PET THERAPY - "Diamoci una zampa"

Si comunica che la nostra scuola ha attivato un progetto di Pet Therapy rivolto agli alunni delle classi prime della scuola primaria e agli alunni della scuola secondaria di primo grado. La "Pet Therapy" (Attività Educative con l'ausilio di animali (AAE)) consiste in un insieme di attività basate sulla presenza in classe di operatori certificati e cani addestrati (I cani in questione saranno caratterizzati da docilità, affidabilità e prevedibilità, garantiti da un rigoroso protocollo sanitario).

Il progetto di Pet Therapy favorisce nei ragazzi un'educazione finalizzata a gestire la complessità e le difficoltà delle relazioni interpersonali. La relazione con l'animale da compagnia, in particolare il cane, ha infatti un valore formativo straordinario poiché i ragazzi partecipano emotivamente all'esperienza e sviluppano il senso di rispetto dell'altro grazie alla reciprocità relazionale che si viene a creare.

Il progetto, per un totale di 3 incontri per classe sarà svolto nel periodo compreso fine gennaio - aprile 2022, nei plessi di appartenenza per la scuola Clemente Cardinali, Mariani, Colle Perino, Novelli, Zarfati. Gli alunni dei plessi Pratolungo usufruiranno del trasporto gratuito e svolgeranno 3 incontri presso il plesso Clemente Cardinali. Sabato 28 maggio, (con recupero del giorno di sospensione del 7 gennaio) è prevista la consegna degli attestati e attività di fine progetto alla presenza delle autorità, di personale veterinario, di educatori cinofili, dell'unità cinofila dei Carabinieri e della Protezione Civile, presso la scuola Clemente Cardinali.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott.ssa Margherita Attanasio)



*Firma autografa
sostituita a mezzo
stampa
ai sensi e per gli
effetti del DLgs n.
39/93 art. 3 c. 2.*

✂-----

DICHIARAZIONE: Parte sottostante da restituire compilata e firmata entro lunedì 14 gennaio 2022

Noi sottoscritti: (cognome e nome dei genitori)

.....e:..... in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale sul minore, frequentante il plesso/sede..... classe/sez., avendo preso visione ed accettato quanto comunicato dalla scuola in merito al progetto Pet Therapy:

Autorizziamo Non autorizziamo nostro/a figlio/a partecipare al progetto e dichiariamo che lo/a stesso/a

HA NON HA *forme allergiche al pelo del cane*

HA NON HA *fobie verso i cani (barrare)*

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale:

1 ,..... 2

(Nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare)

Il sottoscritto (cognome e nome):dichiara che, ai fini dell'applicazione dell'art. n.317 del Codice Civile, l'altro genitore non può firmare il consenso perché assente per: Lontananza - Impedimento (barrare)

Firma del genitore dichiarante:.....