

Alla cortese attenzione  
delle famiglie degli alunni

**Oggetto: autorizzazione a partecipare alle attività di gruppo promosse dalla Cooperativa Sociale “Il Quadrifoglio” a.s. 2022/2023**

All'interno del Liceo Artistico Statale di Latina si svolge il Progetto di Assistenza Specialistica rivolto agli alunni diversamente abili (il progetto viene gestito e portato avanti dagli operatori della Cooperativa Sociale “Il Quadrifoglio” sotto la supervisione della Prof.ssa Maria Rosaria Napolitano, Referente del sostegno dell'Istituto).

Vengono promosse e realizzate, compatibilmente con la disponibilità delle relative strutture dell'Istituto, oltre alle classiche attività in classe, anche le attività laboratoriali espressivo-teatrali, di autonomia personale e inclusione, al fine di far vivere ai ragazzi un'esperienza strettamente connessa con le specificità e l'offerta didattica di questo Istituto.

Facendo riferimento alle buone prassi già introdotte all'interno della scuola e all'esperienza maturata sul campo dal personale della cooperativa si intende inoltre **promuovere il volontariato** tra gli alunni.

Tali iniziative, ricomprese nella sfera di attività della promozione della cultura della solidarietà, offrono, a tutti coloro che ne facciano richiesta, l'occasione di sperimentarsi in settori contigui al loro percorso di studi) (i ragazzi potranno co-gestire con gli operatori percorsi formativi per i diversamente abili nei settori sopra descritti.

Le attività di gruppo si svolgono settimanalmente, in orario scolastico (solitamente il venerdì in terza e quarta ora). Le assistenti avranno cura di garantire una rotazione fra tutti gli alunni “accompagnatori” per non inficiare in alcun modo la didattica.

Partecipando al fianco dei rispettivi compagni di classe diversamente abili, gli alunni coinvolti riceveranno una valutazione positiva da parte dell'Istituto Scolastico, da poter spendere secondo i criteri dettati dalla scuola.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
autorizza la partecipazione del proprio figlio/a alle attività laboratoriali.

Il sottoscritto DICHIARA inoltre di essere consapevole che i docenti e gli operatori della cooperativa sociale “Il Quadrifoglio” che affiancano l'alunno/a nelle attività svolte possono fotografare e/o videofilmare, per scopi didattici e di documentazione, le attività proposte in cui l'alunno/a può essere impegnato.

Latina

Firma