

## Istituto d'Istruzione Superiore Faicchio con sede coordinata di Castelvenere

Istituto Tecnico per il Turismo

Istituto Professionale Servizi Socio Sanitari – Odontotecnico

Istituto Professionale Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera

Corso Serale **IPSEOA** Castelvenere

Corso Serale **Servizi Socio- Sanitari** Faicchio

Faicchio: Via Raffaele Delcogliano e Aldo Iermano cap. 82030 tel. +39 0824863478

Castelvenere: Piazza dei Caduti, cap. 82037 tel. +39 0824940154

Codice fiscale: 90003320620 - Codice meccanografico: BNIS02300V - Codice unico di fatturazione (CUF): UFOEG8

Email: [bnis02300v@istruzione.it](mailto:bnis02300v@istruzione.it) - Posta elettronica certificata (PEC): [bnis02300v@pec.istruzione.it](mailto:bnis02300v@pec.istruzione.it)

<https://www.iisfaicchio-castelvenere.edu.it>



Circ. n. 124

Faicchio, 01/02/2025

Al sito WEB:

[www.iisfaicchio-castelvenere.edu.it](http://www.iisfaicchio-castelvenere.edu.it)

AI DOCENTI

AL DSGA

AL PERSONALE ATA

AI GENITORI

AGLI STUDENTI

**OGGETTO:** “Giovani al centro” - Laboratori di contrasto alla violenza di genere.

Il nostro Istituto ha accolto con entusiasmo la proposta progettuale offerta dalla “FamilyLabB4”. I percorsi saranno strutturati attraverso un ciclo di 4 incontri della durata di 90 minuti (vedi calendario allegato) e coinvolgeranno le classi I e II Turistico e l'Odontotecnico.

Le attività proposte, condotte da professionalità esperte, si serviranno di un approccio metodologico esperienziale ludo-pedagogico, volto a fornire uno spazio sicuro nel quale i beneficiari potranno confrontarsi e prendere parola attraverso attività costruite ad hoc, volte a sollecitare una riflessione ed una crescita di gruppo.

Nello specifico le tematiche che saranno trattate negli specifici incontri sono:

1. Bullismo e relazione tra pari;
2. Autostima e narrazione di sé;
3. Prevenzione e contrasto alla violenza e discriminazione di genere;
4. Valore delle differenze “l'amore a colori”.

In allegato il modulo che dovrà essere distribuito e compilato dai genitori dei beneficiari o da chi ne esercita la responsabilità genitoriale, volta a fornire l'autorizzazione per la partecipazione delle/dei minori alle attività proposte.

**Il Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Maria Ester Riccitelli**

Firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3 comma 2, D.Lgs. n. 39/1993

