



ISTITUTO COMPRENSIVO RAFFAELLO

Via Calamandrei, 3, 51100 Pistoia (PT) – ☎ 0573 28786 – ☎ 0573 28786

<https://www.icraffaellopt.edu.it/> - ptic810005@istruzione.it - ptic810005@pec.istruzione.it

C.F. 80007950472 - Cod. Mecc. PTIC810005 - Cod. Uff. Fatt. P.A: UFWDWN - Cod. IPA: istsc_ptic810005



Anno Scolastico 2025-2026

Circolare n. 178 del 17.02.26

IST. COMPRENSIVO-"RAFFAELLO"
Prot. 0002949 del 17/02/2026
IV-2 (Uscita)

Alla c.a. di:

- Docenti Scuola Secondaria
- Genitori Scuola Secondaria
- Direttore SGA
- Personale ATA

Nel RE

Al Sito web

Agli Atti

Oggetto: Avvio Laboratorio You2 - PEZ Scolare 25-26

Si comunica che il **giorno 24 febbraio** avrà inizio il **Laboratorio You2** tenuto dalla **Prof.ssa Diletta Scolari**. Il laboratorio You2 è rivolto agli studenti e alle studentesse della **Scuola secondaria con Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA)** e ha l'obiettivo di potenziare le competenze nell'utilizzo degli strumenti compensativi, favorendo al contempo lo sviluppo del senso di autoefficacia.

Tale percorso si inserisce nell'ambito dei **P.E.Z. (Progetti Educativi Zonali)**, che beneficiano delle risorse dell'Unione Europea (PR Toscana FSE+ 2021/2027 Asse 2, Attività 2.f.13) e della Regione Toscana, finalizzate alla realizzazione di laboratori per il contrasto del disagio e della dispersione scolastica, al fine di favorire l'inclusione, la partecipazione e il successo scolastico e formativo degli studenti.

Gli incontri si svolgeranno secondo il seguente calendario, dalle ore 16.00 alle ore 18.00:

24 febbraio 2026
3 marzo 2026
10 marzo 2026
17 marzo 2026
24 marzo 2026
14 aprile 2026
21 aprile 2026

Il giorno **21 aprile, dalle ore 18.00 alle ore 19.00**, il laboratorio sarà **aperto anche ai familiari**, che avranno l'opportunità di confrontarsi con la docente referente, di sperimentare gli strumenti e di ricevere informazioni. **Le iscrizioni dovranno pervenire** alla mail della docente referente scolari.diletta@icraffaellopt.edu.it **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 23 febbraio 2026 compilando l'allegata autorizzazione**

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Simona Selene Scatizzi

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



ISTITUTO COMPRENSIVO RAFFAELLO

Via Calamandrei, 3, 51100 Pistoia (PT) – ☎ 0573 28786 – ☎ 0573 28786

<https://www.icraffaellopt.edu.it/> - ptic810005@istruzione.it - ptic810005@pec.istruzione.it

C.F. 80007950472 - Cod. Mecc. PTIC810005 - Cod. Uff. Fatt. P.A: UFWDOWN - Cod. IPA: istsc_ptic810005



AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE LABORATORIO “YOU2”

I sottoscritti _____ e _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ Classe _____ Sez. _____

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio a partecipare al laboratorio pomeridiano “You2”

Firma _____ Firma _____

(IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE/TUTORE, SOTTOSCRIVERE ANCHE QUESTA PARTE)

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____