



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SPECIALIZZATA PER SORDI
 con CONVITTO PER SORDI DI ROMA Annesso
“Antonio Magarotto”



www.isiss-magarotto.edu.it pec rmis092007@pec.istruzione.it

Sede Legale: Vicolo del Casal Lumbroso 129 00166 Roma - C.F. 80223210586 - Tel 06121127720

Mail: sedi Roma rmis092007@istruzione.it - sede Torino tors010007@istruzione.it

IPSIA Magarotto	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
Liceo Scientifico Scienze Applicate	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
Liceo Scientifico Indirizzo Sportivo	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
SMS Severino Fabriani	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	0666180151
I.C. Tommaso Silvestri	Via Nomentana 56	00161	ROMA	Tel	0644254656
CONVITTO per Sordi di Roma	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
IPSIA Magarotto	Via Monte Corno 34	10127	TORINO	Tel	0113174189

Roma, 08/03/2023

Sede IPSIA Liceo
 SMS Fabriani
 Allo Staff della Dirigenza
 Al DSGA
 Al personale ATA
 Agli ASSco e OEPA
 Agli Student*
 Ai Genitori, Tutori, Affidatari

Circolare n°: 263

oggetto: Indagine sul benessere psicologico degli adolescenti sordi

In merito al progetto in oggetto , gli/le alun*/student* sord* della scuola **Secondaria di I e II Grado**, parteciperanno alla somministrazione di un questionario che indaga sulla qualità di vita sordità - relata negli adolescenti tra gli 11 e i 18 anni.

La prova verrà somministrata al PC, durerà circa 20 - 30 minuti e sarà totalmente accessibile ai sordi in quanto tradotta in LIS.

La somministrazione sarà a cura dei referenti del progetto e avverrà a partire dal giorno **23 marzo** e proseguirà per **tre settimane**.

I genitori, tutori, affidatari degli/le alun*/student* sord* della scuola **Secondaria di I e II Grado**, dovranno fornire il consenso alla partecipazione dei/delle propri* figl*, utilizzando il modulo che sarà inviato dalla segreteria e che dovrà essere compilato e consegnato all'indirizzo mail: rmis092007@istruzione.it



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof.ssa Isabella Pinto

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
 ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*