



Istituto Comprensivo "F. De Andrè"
Via Fucini, 48, 56021 San Frediano a Settimo (PI)

Telefono: 050 740584 - Fax 050 748970; Codice fiscale 81002920502
e-mail: pic83900t@istruzione.it - sito web: www.istitutodeandre.it.gov.it

Circolare n.53

Ai genitori degli alunni della
scuola secondaria

Ai docenti

Al personale ATA

Sito Web

Oggetto: attivazione sportello d'ascolto psicologico

Da Lunedì 10 Dicembre '18 nella nostra scuola verrà attivato uno sportello d'ascolto psicologico curato dalla Dott.ssa Chiara Casarosa dell'USL n.5 di Pisa.

Lo sportello, rivolto agli alunni della Scuola Secondaria si propone di mettere a disposizione uno spazio all'interno del quale i ragazzi che lo desiderano possono esprimere dubbi, domande, difficoltà e ricevere un supporto adeguato alle richieste che emergono.

Per rendere più efficace l'intervento la Dott.ssa Casarosa metterà disposizione uno spazio di ascolto e supporto anche per i genitori e per i docenti.

Lo Sportello è attivo

TUTTI I LUNEDI' dalle ore 11:00 alle ore 13:00 presso i Locali della Scuola Media "Duca d'Aosta"

I docenti e i genitori possono richiedere un incontro con la Psicologa inoltrando la richiesta allo **050/740584** (chiedere della **Sig. Valeria**)

Gli alunni della scuola secondaria di 1° grado possono accedere allo sportello su loro richiesta o su invio di un docente, effettuando la prenotazione presso la **Prof.ssa Elisabetta Formaggi**

Tutti i genitori sono pregati di compilare e restituire al coordinatore di classe entro p.v. il tagliando allegato, per dare o negare il consenso all'eventuale utilizzo dello sportello da parte del proprio/a figlio/a

Il Dirigente Scolastico
Beatrice Lambertucci

(Firma autografa sostituita ai sensi
dell'art.3 c.2 del D.L. n° 39/93)

I sottoscritti _____ e _____ genitori (tutori)
dell'alunno/a frequentante la classe _____ della scuola secondaria di 1° grado
dichiarano di aver preso conoscenza che la psicologa effettuerà alcuni laboratori nelle
classi;

dichiarano inoltre di: (indicare con una crocetta l'opzione scelta)

Autorizzare il proprio figlio all'eventuale utilizzo dello sportello d'ascolto

Non autorizzare il proprio figlio all'eventuale utilizzo dello sportello d'ascolto

Data

Firma di entrambi i genitori