

Istituto Comprensivo Statale "Aldo Moro"
Via Santuario, 13 – 21047 – Saronno (VA) – Tel: 029603230
Codice Univoco Ufficio UFQN4A - C.F. 94000200124
<http://www.aldomorosaronno.gov.it/>

E-mail: vaic84800a@istruzione.it - Posta certificata: vaic84800a@pec.istruzione.it

Circolare n. 174

Saronno, 01 marzo 2018

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
S.S.I.G. "Aldo Moro"

AI DOCENTI

Oggetto: Sportello di ascolto

Nel nostro Istituto prosegue anche nel corrente anno scolastico 2017/18, grazie al contributo del comitato genitori, il progetto "sportello di ascolto", per promuovere il benessere a scuola.

Quest'anno sarà tenuto dalla psicologa dott.ssa Alessandra Gianni ed è rivolto a genitori, docenti e alunni.

La dott.ssa A. Gianni sarà a disposizione, da mercoledì 14 marzo, per colloqui gratuiti, su appuntamento, che avverranno presso la scuola e in orario scolastico, ogni mercoledì dalle ore 12.30 alle ore 13.30 e dalle ore 14.30 alle ore 16.00, secondo le modalità di seguito elencate:

- per avere un appuntamento tutti coloro che vorranno chiedere un colloquio dovranno inserire una richiesta nell'urna del "Progetto Ascolto" posta nell'atrio, di fianco alla bidelleria.
- La richiesta dovrà contenere:

- per i **genitori**: il proprio nome e cognome, nome del figlio/a, la classe frequentata e il numero di telefono sul quale essere contattati;

- per **i/le docenti**: il proprio cognome e numero telefonico;

- per **gli alunni**: il proprio nome, cognome e la classe frequentata.

Gli alunni potranno usufruire dello sportello solo se precedentemente autorizzati dai genitori.

Per permettere agli alunni di accedere allo "sportello di ascolto", qualora ne volessero fare richiesta, è necessario che i genitori indichino se acconsentono o non acconsentono a tale opportunità, sul modulo sottostante

Le persone interessate verranno contattate in modo riservato per concordare l'orario dell'appuntamento.

Per poter soddisfare le esigenze di tutti, ciascuna persona interessata avrà a disposizione un numero massimo di tre incontri.

In ogni fase dell'attività sarà garantito il rispetto della privacy e i dati sensibili rilevati saranno protetti nel rispetto delle leggi vigenti in materia.

Il Dirigente Scolastico

Dott. Saverio Lucio Lomurno

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

Da compilare e riconsegnare al docente Coordinatore di Classe entro lunedì 12 marzo 2018

Noi sottoscritti, genitori dell'alunn. _____ classe _____

autorizziamo non autorizziamo
(croccettare la voce che interessa)

nostr... figli... ad accedere al Servizio di Sportello di Ascolto, qualora ne faccia richiesta.

Saronno,

Firma dei genitori

