



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRESIVO DI ARGELATO

40050 ARGELATO (BO) - VIA I MAGGIO 8
Tel. +39 051 6630611 - Fax 051 6633468 - C.M. boic833002 - C.F. 91200110376
Email boic833002@istruzione.it - PEC boic833002@pec.istruzione.it



Comunicato Genitori n. 66

- Ai Genitori e agli Alunni
Scuola Secondaria di I grado "Green"

Oggetto: Attivazione sportello d'ascolto

Si informano i genitori e gli alunni della Scuola Secondaria di I grado, lo **Sportello d'ascolto** per gli studenti della Scuola Secondaria di primo grado dell'Istituto, curato dalla **dott. ssa Alessandra Golinelli**, psicologa scolastica, continuerà anche durante il periodo di sospensione delle attività didattiche.

Il servizio di sportello ha come finalità la prevenzione del disagio e la promozione del benessere psico-fisico degli alunni, offrendo loro uno spazio in cui poter esprimere liberamente i propri vissuti e venire aiutati rispetto ai dubbi e alle difficoltà che possono incontrare in questo momento di crescita (*Come studiare? Come faccio con i compagni? Voglio essere grande! A scuola faccio fatica! Sono triste e sono felice, è normale? Mi sento sola/o. Mi ascoltate? Che noia questi genitori... che ansia! E poi con questo COVID... come faccio?*)

Gli alunni potranno prenotarsi allo sportello inviando una email all'indirizzo sportello.ascolto@icargelato.istruzione.it e accederanno tramite video conferenza con app Meet

Il servizio è **gratuito**, l'accesso allo sportello d'ascolto **non è obbligatorio** ed è assicurata **la massima riservatezza**. Per far sì che gli alunni possano decidere nel corso dell'anno di accedere o meno allo Sportello, è **necessaria l'autorizzazione** dei genitori.

Tale autorizzazione dovrà essere inviata all'indirizzo boic833002@istruzione.it. SOLO dopo aver ottenuto l'autorizzazione del genitore, l'alunno potrà prenotare la propria consulenza con la psicologa. I genitori che hanno già fornito l'autorizzazione ai propri figli NON devono fare nulla.

Argelato, 10/03/2021

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Lombardi

VI PREGHIAMO DI COMPILARE LA SCHEDA, **firmata e di inviarla all'indirizzo** boic833002@istruzione.it.



AUTORIZZAZIONE PER L'ACCESSO ALLO SPORTELLLO D'ASCOLTO a.s. 2020-2021

Il sottoscritto padre _____

La sottoscritta madre _____

esercitante la patria potestà sull'alunno/a (nome e cognome) _____

classe/sez. _____ della scuola _____

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a rivolgersi allo "Sportello D'ascolto"

data _____

FIRMA _____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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 DEL GENITORE _____