

	ITIS STANISLAO CANNIZZARO COLLEFERRO	 MPI
	Comunicazione n. 126 Del 7 dicembre 2022	

A tutto il personale
 Agli alunni
 Alle famiglie (tramite sito web)

Oggetto: Sportello di ascolto Servizio Consulenza Psicologica.

Si rende noto che, a partire dal sabato 10 dicembre 2022, presso il nostro Istituto, sarà di nuovo attivo lo Sportello di ascolto relativo al servizio di assistenza psicologica, tenuto dalla **dott.ssa Maria Chiara Marcelli**.

Lo sportello sarà attivo ogni SABATO dalle ore 9,00 alle ore 12.00. oppure su appuntamento diretto con la dott.ssa Marcelli presso l'aula CIC (ala dell'edificio vicino ai laboratori di meccanica).

I docenti, gli alunni e le famiglie potranno prenotare un colloquio con la dottoressa, richiedendo appuntamento attraverso la compilazione di uno specifico modulo **GOOGLE** il cui **link verrà pubblicato sul REGISTRO ELETTRONICO**.

Il servizio articolato in due fasi prevede:

- nella prima fase l'attivazione dello sportello è finalizzata a garantire un servizio di Consulenza Psicologica rivolto ad insegnanti genitori e studenti;
- nella seconda fase verranno dedicate alcune ore alle classi o gruppi di classi che necessitano di interventi ad hoc e potrebbero prevedere attività di supporto/consulenza.

L'alunno può fare ricorso allo sportello direttamente o dietro invito dell'insegnante.

Gli alunni minorenni interessati alla fruizione del servizio devono consegnare al Coordinatore di classe il tagliando firmato allegato alla presente comunicazione, come consenso informato rispetto all'iniziativa.

Il Dirigente Scolastico
 (prof. Alberto Rocchi)
 (Firma sostituita a mezzo stampa ai sensi
 dell'art. 3 co. 2 della L. n. 39/1993)

Consenso informato per l'accesso del minore allo Sportello d'Ascolto Psicologico

I sottoscritti _____
genitori/affidatari dell' alunno/a _____
nato a _____ il _____ frequentante la
classe _____ dell' ITIS "S. Cannizzaro" di Collevero, presa visione dell'informativa relativa
allo Sportello d'Ascolto Psicologico , istituito presso codesto Istituto,

A U T O R I Z Z A N O

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire del suddetto servizio.

Collevero,

In Fede
Firma di entrambi i genitori

