Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "*Alessandro Manzoni***"**
Via delle Rimembranze, 34/36 - 20088 Rosate (Mi) - Tel.02.90848867 - e-mail: miic87600l@istruzione.it



Ai GENITORI
Agli STUDENTI
Ai DOCENTI
della Scuola Secondaria I grado
Agli Atti

Oggetto: "**SPORTELLO ASCOLTO**"

Lo "**SPORTELLO ASCOLTO**" è un servizio per genitori, docenti e studenti messo a disposizione dalla scuola.
Si propone come luogo riservato nel quale trovare attenzione ed accoglienza per riflettere e cercare soluzioni nei momenti difficili della vita scolastica. In uno spazio protetto e riservato offre un servizio di ascolto, di consulenza ed informazione. E' gestito da una psicologa con esperienza pluriennale in materia ed è rivolto agli alunni, ai genitori e agli operatori scolastici della scuola secondaria I grado.
A partire da **mercoledì 17 ottobre**, l'esperto sarà presente **dalle ore 8.30 alle ore 12.30**, ottobre-dicembre, presso la scuola secondaria I grado di Rosate nei seguenti giorni per gli **Studenti:**

MERCOLEDI' 17 OTTOBRE	MERCOLEDI' 24 OTTOBRE	MERCOLEDI' 31 OTTOBRE
MERCOLEDI' 7 NOVEMBRE	MERCOLEDI' 14 NOVEMBRE	MERCOLEDI' 21 NOVEMBRE
MERCOLEDI' 28 NOVEMBRE	MERCOLEDI' 5 DICEMBRE	MERCOLEDI' 12 e 19 DICEMBRE

Per i GENITORI e i DOCENTI: è possibile prendere un appuntamento chiamando il numero 3498253006 (dott.ssa Ferrari)

Per gli **VOI STUDENTI** invece è possibile:
1. inserire un bigliettino nella "Scatola S.O.S." che si trova sul tavolo dei collaboratori scolastici del piano
2. chiedere ad un vostro professore di prendere un appuntamento per voi.
3. in entrambi i casi verrete contattati a scuola dalla psicologa che vi comunicherà la data e l'ora.

Ecco un esempio di bigliettino da inserire nella scatola:

S.O.S. Chiedo un appuntamento!
Sono (nome e cognome) della classe …

Il servizio rispetterà la normativa sulla privacy

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Bonecchi
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

(tagliare e rimandare compilata al Coordinatore di classe)

Il sottoscritto …… genitore dell'alunno/a ……..

Classe …… ❑ autorizza ❑ non autorizza l'eventuale accesso del proprio figlio allo

SPORTELLO ASCOLTO

Firma 1_____ Firma 2 _____

In presenza della firma di un solo genitore, il sottoscritto dichiara di aver effettuato la conferma dei dati richiesti 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.