



Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Grosio - Grosotto - Sondalo

Piazzale Rinaldi 1 – 23033 Grosio (SO)

Tel: 0342/887595 - e-mail: soic82400V@istruzione.it soic82400V@pec.istruzione.it

www.icgrosiogrosottosondalo.gov.it - Codice fiscale 93028000144

Prot. n. 11620/4.8.a

Grosio, 16 ottobre 2018

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
Scuola Secondaria Grosio - Grosotto
AI DOCENTI SSIG Grosio - Grosotto
AI DSGA
Sito Web
Agli Atti

OGGETTO: SPORTELLO HELP. PROGETTO D'ASCOLTO PSICOLOGICO PER STUDENTI

Con la presente, si comunica che anche per questo anno scolastico è aperto per gli studenti delle **classi 1[^] 2[^] e 3[^] della Scuola Secondaria di Primo Grado** lo “Sportello Help”, uno spazio di ascolto psicologico all'interno dell'Istituto, che accoglie i ragazzi in un momento evolutivamente molto delicato e controverso, quale l'adolescenza, una buona occasione per affrontare e risolvere problematiche inerenti la crescita, la dispersione scolastica, l'insuccesso, il bullismo, il disagio adolescenziale.

Lo sportello d'ascolto psicologico, **gratuito**, offrirà a tutti gli studenti, **che ne faranno richiesta, previa liberatoria dei genitori**, l'opportunità di usufruire della consulenza psicologica della dott.ssa Silvestri Maria Cristina all'interno dell'istituto. Lo spazio sarà dedicato prima di tutto ai ragazzi, ai loro problemi, alle loro difficoltà con il mondo della scuola, della famiglia, dei pari e fornirà agli studenti la possibilità di prevenire o affrontare il disagio che fisiologicamente l'adolescenza porta con sé. Lo psicologo potrà sostenere lo sviluppo dell'identità personale degli allievi, favorendo il miglioramento dell'autostima, la percezione dell'autoefficacia e la capacità di tollerare fatiche, insuccessi.

La psicologa sarà presente a Scuola **il mercoledì, una o due volte al mese, a seconda delle necessità, a partire dal 7 novembre 2018**, a disposizione degli studenti che facciano richiesta di colloquio.

Privacy: i contenuti di ogni colloquio sono strettamente coperti dal segreto professionale.

Gli adolescenti che vogliono accedere individualmente al Servizio devono presentare il previsto modulo di consenso informato (sotto riportato) debitamente compilato e firmato dai genitore/affidatari.

Cordiali saluti.

EP/mdf

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Elena PANIZZA

Modulo da restituire firmato

_____ sottoscritt _____ (padre)
_____ (madre)

dell' alunno/a _____ nat _____ a _____

il _____ frequentante la classe _____ della Scuola Secondaria di Primo grado di _____,

informato dell'istituzione presso la Scuola dello “Sportello Help: progetto d'Ascolto Psicologico”,

concede la liberatoria perché l _____ propri _____ figli _____ aderisca al progetto.

non concede la liberatoria perché l _____ propri _____ figli _____ aderisca al progetto.

FIRMA (madre)

FIRMA (padre)

Qualora la potestà genitoriale sia condivisa, nel caso in cui si fosse impossibilitati a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Data _____

Firma _____