



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.edu.it](http://www.icgrosiogrosottosondalo.edu.it) - Codice fiscale 93028000144

Prot. n. 9181/4.8.a

Grosio, 24 settembre 2019

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI**

Scuola Secondaria Grosio - Grosotto - Sondalo

**AI DOCENTI SSIG Grosio – Grosotto - Sondalo**

Alla Dott.ssa Maria Cristina Silvestri

Al DSGA

Sito Web

Agli Atti

**OGGETTO: SPORTELLINO 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 2 ottobre 2019**, 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.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Elena PANIZZA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per effetti dell' art. 3, c. 2 D.Lgs. n. 39/93

EP/sc

**Modulo da restituire firmato**

=====

\_\_\_l\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_