



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE LECCO 2 "DON GIOVANNI TICOZZI"

Scuole Statali dell'infanzia - primaria - secondaria di I° grado
Via Mentana n. 48 - 23900 LECCO - Tel. 0341/495227 - Fax 0341/496588
Cod. Mec. LCIC82400T C.F. 92061410137

E-mail: Lcic82400t@istruzione.it Posta Certificata: Lcic82400t@pec.istruzione.it Sito Web: <http://www.icsdonticozzi.gov.it>

Circ. int. n. 6/alunni

Lecco, 10 ottobre 2014

Ai Genitori degli alunni
di tutte le classi
della Scuola Secondaria di I grado

OGGETTO: Sportello d'ascolto aperto a studenti e famiglie

L'Istituto comprensivo, con l'intento di dare continuità a un progetto che ha trovato un riscontro positivo negli anni precedenti, offre sia agli alunni che alle famiglie della scuola secondaria di I grado un servizio di Sportello d'ascolto.

Per i genitori: uno spazio aperto ai genitori quale momento individuale e/o di coppia di confronto e approfondimento dell'aspetto educativo e relazionale o di consulenza psico-pedagogica sulla rilevazione e gestione del disagio e la promozione del benessere psicologico.

I genitori intenzionati a fissare un appuntamento con il dott. Valsecchi Alberto, lo Psicologo che si occuperà del servizio, possono farlo contattandolo tramite posta elettronica all'indirizzo abi_80@libero.it oppure tramite il coordinatore di classe.

Per gli alunni: si tratta di uno spazio riservato, in cui viene data agli studenti l'opportunità di confrontarsi rispetto alle problematiche che stanno incontrando nel personale percorso di crescita. Gli alunni che vorranno usufruire dello sportello potranno farlo tramite richiesta personale allo psicologo, che passerà nelle classi a presentare il servizio.

Gli alunni potranno avere accesso al servizio previa autorizzazione firmata da entrambi i genitori.

Sulla base delle richieste pervenute verranno definite e successivamente comunicate date e orari degli incontri. I colloqui ovviamente si effettueranno rispettando la privacy degli utenti.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Angelo Falcone

Io sottoscritto genitore dell'alunno della
classesez..... della scuola secondaria di primo grado "Don G. Ticozzi", dichiaro di aver ricevuto la
circolare n. 6 del 10 ottobre 2014

Data.....

Firma

.....

Da restituire al coordinatore di classe entro **il 18 ottobre 2014**

Autorizzo Firma di entrambi i genitori: _____

Non autorizzo _____