



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI BOTTICINO

Via Udine, 6 – 25080 Botticino BS - Tel. 030 2693113 – Fax: 030 2191205

CF 80064290176 – CM BSIC872007 - Codice univoco ufficio UFS7Q8

IBAN: IT77A0511654131000000001002 - Codice IPA: istsc\_bsic872007

email: [bsic872007@istruzione.it](mailto:bsic872007@istruzione.it) pec: [bsic872007@pec.istruzione.it](mailto:bsic872007@pec.istruzione.it) sito web: <https://icbotticino.edu.it>

Ai Genitori degli alunni SSPG

Ai Docenti SSPG

Al Personale ATA SSPG

### OGGETTO: Sportello di Consulenza Psicopedagogica 22/23

A partire dal mese di dicembre 2022 e fino al mese di marzo 2023 sarà attivo lo **sportello di consulenza psicologica per alunni e genitori della Scuola Secondaria Scalvini**, a cura dell'educatore dott. Giuseppe De Cataldo.

Gli alunni interessati a tale servizio effettueranno domanda tramite il modello di richiesta disponibile presso i collaboratori scolastici o i coordinatori di classe e potranno accedere al servizio in presenza. I genitori interessati potranno invece prenotare un colloquio inviando una mail al prof. Luca Grazioli, responsabile del progetto ([luca.grazioli@icbotticino.edu.it](mailto:luca.grazioli@icbotticino.edu.it)).

Premesso che gli alunni accedono liberamente allo sportello, i genitori / tutori devono segnalare il proprio consenso all'utilizzo di tale servizio da parte dei propri figli: **in mancanza di tale consenso non sarà possibile agli alunni accedere allo sportello.**

Si prega pertanto di riconsegnare al coordinatore di classe il tagliando allegato, per segnalare l'autorizzazione ad accedere a tale servizio.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Giampiero CERRI

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del decreto legislativo 39/93

----- tagliare e restituire al coordinatore di classe -----

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

GENITORE/TUTORE DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_

DICHIARA:

DI AVER PRESO VISIONE DELLA CIRCOLARE RELATIVA ALLO SPORTELLLO DI CONSULENZA PSICOLOGICA E

**AUTORIZZA** IL/LA FIGLIO/A AD ACCEDERVI

**NON AUTORIZZA** IL/LA FIGLIO/A AD ACCEDERVI

FIRMA

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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