



Anno scolastico 2025/2026

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
DELLE CLASSI 1^ 2^ 3^
SC. SEC "TURATI"

OGGETTO: presentazione del progetto SPORTELLO D'ASCOLTO (rivolto a genitori, insegnanti e studenti di tutte le classi)

Lo **Sportello d'ascolto** è uno spazio personale e gratuito dedicato ai ragazzi di tutta la scuola secondaria, ma anche ai genitori e agli insegnanti, che si propone i seguenti obiettivi:

- Rilevare i bisogni educativi in relazione alla specifica tappa evolutiva
- Prevenire disturbi dell'apprendimento scolastico, al fine di permettere una maggiore possibilità di recupero
- Agevolare i processi comunicativi
- Sviluppare le competenze emotive
- Integrare bisogni affettivi e bisogni didattici
- Offrire sostegno in situazioni di difficoltà o disagio
- Fornire una consulenza alle famiglie che desiderano confrontarsi in merito alla crescita dei figli

La gestione del servizio è stata affidata alla dott.ssa **Sara Bettegazzi**.

ASPETTI ORGANIZZATIVI:

Il servizio sarà attivo fino al termine dell'anno scolastico.

- I **genitori** possono accedere gratuitamente allo sportello facendone richiesta in segreteria o contattando direttamente la dottoressa al seguente indirizzo: sportello.ascolto@iccantu3.edu.it
- I **ragazzi** verranno chiamati allo sportello solo se ne faranno richiesta inserendo i propri dati nella cassetta all'ingresso della scuola o contattando direttamente la dottoressa al seguente indirizzo: sportello.ascolto@iccantu3.edu.it. Perché i vostri figli possano usufruire dello sportello è necessaria l'autorizzazione di entrambi i genitori (attraverso la compilazione del modulo sotto riportato).

Restituire all'insegnante di classe

Noi sottoscritti sig.ra _____

sig. _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ cl. ____ sez ____

Dichiariamo di essere informati del **progetto "Sportello d'ascolto"** attuato nella scuola secondaria di I grado "F. Turati"

diamo il consenso

neghiamo il consenso

affinché nostro/a figlio/a possa accedere allo sportello qualora durante il corso dell'anno scolastico lo ritenesse opportuno e ne esprimesse desiderio.

Data, _____

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

Firma Tutore/esercente responsabilità genitoriale _____