

PROGETTO 10.8.1.A3-FESRPON-T0-2015-67 "MYLAB"

(autorizzato Prot.n.5901 del 30/03/2016 modificato con comunicazione del 22/4/2016 in Prot.n. 5887 del 30/03/2016)

	Istituto Comprensivo Follonica 1 Via Gorizia, 11 – 58022 FOLLONICA (GR) Codice Min. GRIC827009 – C.F. 92077440532 TEL.0566/59073 e-mail gric827009@istruzione.it sito www.icfollonica1.edu.it	 RETE SCOLASTICA di GROSSETO
---	---	---

CIRC.52

A Tutti gli alunni
Ai genitori degli alunni
Alla vicaria Paggetti Monica
Al personale Ata
Al sito web
SMS PACIOLI

Oggetto: Progetto "Sportello di ascolto"

Cari genitori,

anche quest'anno attiveremo lo sportello di ascolto.

Di che cosa si tratta?

La scuola secondaria di I° grado "L. Pacioli" ha aderito al progetto "Sportello di ascolto" presentato dal CENTRO COUNSELING PERFORMAT e finanziato dall'amministrazione Comunale. Si tratta delle possibilità di attivare uno sportello di ascolto per gli studenti.

Questo servizio si propone di avviare una comunicazione costruttiva ed un supporto più efficace nella relazione studenti/docenti; in particolare potrà essere considerato un'occasione di accoglienza, di sostegno alla crescita, di orientamento, di informazione.

Ai ragazzi si offre la possibilità di essere affiancati nei momenti di difficoltà e di giungere ad una maggiore consapevolezza delle esperienze vissute, delle proprie necessità e delle proprie scelte.

Firmato digitalmente da ElisacCiaffone

Come fare per avere un colloquio?

I colloqui verranno effettuati su richiesta degli alunni durante l'orario scolastico ed in accordo con gli insegnanti, per non influire sulla normale procedura delle attività didattiche.

Potranno usufruire dei colloqui gli alunni che saranno autorizzati dai loro genitori. Per l'anno scolastico in corso lo sportello sarà aperto il martedì dalle ore **8.00 alle ore 10.00** con inizio il **27 ottobre 2020**.

Si precisa che i colloqui avverranno nel rispetto delle norme ANTI COVID, con il dovuto distanziamento, con la mascherina e dopo detersione delle mani.

La scuola rimane a disposizione per ulteriori chiarimenti.

Il dirigente scolastico
Prof.ssa Elisa Ciaffone

Firmato digitalmente da Elisa Ciaffone

Autorizzazione da restituire al docente coordinatore entro il 20/10/2020

Il/la sottoscritto/a _____ GENITORE dell'ALUNNO/A
_____ classe _____ sez. _____ Autorizza il proprio figlio/a,
qualora ne fosse interessato ad usufruire dello sportello di ascolto messo a
disposizione della scuola. Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di
filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre
condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta
sia stata comunque condivisa.

FIRMA dei GENITORI

MADRE _____
PADRE _____

Data _____

Il DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Elisa CIAFFONE