**ISTITUTO COMPRENSIVO "MONS. L. PAOLETTI"
62036 PIEVE TORINA (MC)**

Via A. De Gasperi, 19 – tel. 0737-518010 – fax 0737-612247
e-mail mcic820004@istruzione.it - pec mcic820004@pec.istruzione.it
cod. fisc. 92011040430 – cod. min. MCIC820004
sito web: www.comprendivopievetorina.it

Ai genitori degli alunni della secondaria di primo grado
dell'Istituto "Mons. Paoletti"
Pieve Torina

AUTORIZZAZIONE DI ACCESSO ALLO SPORTELLO D' ASCOLTO

Presso l'Istituto Comprensivo di Pieve Torina dal mese di Febbraio 2019, verrà attivato uno "SPORTELLO D'ASCOLTO" per studenti e genitori. L'Istituto ospiterà lo staff del Progetto Sisma di Emergency e dell'équipe Sisma dell'Area Vasta n. 3 Asur Marche che hanno dato la propria disponibilità a promuovere uno spazio di accoglienza, di dialogo e di ascolto della persona, con astensione di giudizio e con garanzia di assoluta riservatezza. Lo sportello sarà attivo sia per gli alunni, per i quali può essere utile per approfondire la conoscenza del sé, fondamentale per la progettazione del proprio futuro, sia per le famiglie e i docenti. I colloqui verranno svolti in forma individuale previo appuntamento, con modalità da definire. Tale servizio si concluderà alla fine delle lezioni.

Lo sportello sarà tenuto dalla dott.ssa Giovanna Bianco e dal dott. Ivano Filosa che inizieranno l'attività secondo il seguente calendario che verrà aggiornato a seconda delle esigenze con date a cadenza regolare:

Venerdì 22 febbraio 2019 ore 11.00 - 13.00	Presso la scuola secondaria di Valfornace Dott.ssa Bianco
Giovedì 28 febbraio 2019 ore 10.00 - 12.00	Presso la scuola secondaria di Visso Dott.ssa Bianco
Giovedì 28 febbraio 2019 dalle ore 9,30	Presso la scuola secondaria di Pieve Torina Dott. Filosa

Si informa che **potranno accedere allo sportello d'ascolto solo gli studenti per i quali i genitori avranno rilasciato il consenso scritto allegato.**

Il Dirigente scolastico
Prof. Maurizio Cavallaro

Firma autografata omessa ai sensi dell'art. 3 comma 2
decreto legislativo 39/93

La dichiarazione deve essere firmata da uno dei genitori.

CONSENSO INFORMATO (il tagliando deve essere riconsegnato a scuola)

Per conoscenza dell'iniziativa "Sportello d'ascolto" e accettazione della sua utilizzazione da parte di mio figlio:

(cognome e nome dell'alunno) _____

Frequentante la classe _____ di _____

Data

Firma del Genitore _____