ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CADONEGHE
Via Conche,1 - 35010 Cadoneghe (PD)
Tel. 049 700660/701477 CF 80024320287
PDIC846003@istruzione.it - www.iccadoneghe.gov.it

Comunicazione n. 144 /D/G/Ata

Cadoneghe, 26 gennaio 2018

- All'attenzione dei Genitori degli alunni della scuola Don Milani
- ai docenti
- ai Collaboratori scolastici della scuola secondaria di primo grado Don Milani

Oggetto: Ampliamento del progetto COME STAI?
sportello di spazio ascolto per alunni della scuola secondaria di primo grado, per i genitori e i docenti dell'I.C. di Cadoneghe

Si comunica che il servizio di Spazio di Ascolto "Come stai?" rivolto agli alunni della scuola secondaria di primo grado, ai genitori e ai docenti dell'I.C. di Cadoneghe, grazie alla collaborazione del Comune di Cadoneghe, amplia la propria offerta con la presenza, per due ore ogni due settimane, di uno psicologo psicoterapeuta, dott. Raffaele Sammarco della Nuovi Spazi Società Cooperativa Sociale. Tale figura con competenze ed esperienza specifiche nell'ambito della psicologia dell'età evolutiva e del sostegno psicologico alla genitorialità, in continuità con il lavoro della dott.ssa Bortoletto, avrà la funzione di collaborare qualora risulti opportuno attivare una competenza psicologica. L'orario del dott. Sammarco presso la scuola Don Milani è il mercoledì dalle 9.00 alle 11.00 nell'ex ufficio della Presidenza, nelle seguenti giornate:

MERCOLEDI' Ore 9.00-11.00	07/02	21/02	07/03	21/03	04/04	18/04	02/05	16/05	30/05

Da un punto di vista organizzativo sarà cura della dott.ssa Bortoletto indirizzare ragazzi e genitori al dott. Sammarco. Nelle prossime settimane sarà organizzata, durante l'orario scolastico, la presentazione ai ragazzi di questa nuova opportunità.

Riguardo ai contenuti del colloquio, viene garantita la doverosa privacy per cui i genitori dovranno sottoscrivere la sottostante liberatoria e consegnarla al docente coordinatore di classe.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Annelise Squizzato

AUTORIZZAZIONE "SPAZIO D'ASCOLTO"

I sottoscritti genitori, ... e ..... nell'esercizio

della responsabilità genitoriale sull'alunno/a ..... classe .....sez. .....

Dichiarano

di essere a conoscenza dell'ampliamento dell'offerta di servizio dello "Spazio d'ascolto";

Autorizzano

il/la minore, a rivolgersi al dott. Raffaele Sammarco.

Cadoneghe, ...

Firma congiunta dei genitori

.....

.....