



# Istituto Comprensivo Puccini

Via Puccini 23, 43123 Parma  
tel. 0521487575  
C.M. PRIC833007  
C.F. 92016560341

mail [pric833007@istruzione.it](mailto:pric833007@istruzione.it)  
pec [pric833007@pec.istruzione.it](mailto:pric833007@pec.istruzione.it)  
web [www.icpucciniparma.edu.it](http://www.icpucciniparma.edu.it)

Ai genitori  
della Scuola Secondaria  
Al Personale Scolastico

## Oggetto: attivazione sportello d'ascolto Scuola Secondaria

Si comunica che è attivato lo sportello d'ascolto gestito dalla dottoressa Ilaria Carlino del Comune di Parma. Lo sportello è rivolto a studenti, genitori e personale scolastico.

Per la prenotazione, gli studenti avranno a disposizione una scatola con scritto "sportello d'ascolto" in cui dovranno inserire un biglietto con nome, cognome, classe, data di presentazione e motivo della richiesta. I genitori, per permettere agli allievi di usufruire dello sportello d'ascolto, devono compilare il modello di autorizzazione posto in fondo alla pagina. Il documento firmato deve essere consegnato al coordinatore della classe.

Genitori e personale scolastico potranno richiedere un incontro scrivendo all'indirizzo:  
Carlino Ilaria <[es.carlino.ilaria@icpucciniparma.edu.it](mailto:es.carlino.ilaria@icpucciniparma.edu.it)>

### Informazioni sullo "Sportello D'Ascolto"

1. la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza finalizzata al benessere psicologico;
2. a tal fine verrà utilizzato come strumento principale di intervento il colloquio;
3. gli obiettivi motivanti questo tipo di intervento riguardano l'ascolto, la prevenzione del disagio psicologico, relazionale e sociale, potenziamento del benessere psicofisico, orientamento;
4. la psicologia è vincolata al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, in particolare è strettamente tenuta al segreto professionale (Art.11) ed agli obblighi di legge previsti (art.13).

Parma, martedì 31 ottobre 2023

La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Lorena Mussini

### Autorizzazione colloquio individuale "sportello di ascolto"

*(da restituire firmata al coordinatore della classe)*

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori (esercitanti la potestà genitoriale) dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante, nell'a.s. 2023/2024, la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ della secondaria Puccini,

### AUTORIZZANO

il proprio figlio al colloquio individuale con l'esperta del Progetto "Sportello di ascolto".

firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Parma, \_\_\_\_\_

Firmato digitalmente da LORENA MUSSINI