



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DANTE ALIGHIERI" SAN PIETRO AL NATISONE (UD)

Via V. Z. Simonitti, 3 - 33049 San Pietro al Natisone tel. 0432/727034 - fax 0432/727918 - C.F. 94071110301

COMPRENDENTE I COMUNI DI: DRENCHIA, GRIMACCO, PULFERO, SAN LEONARDO, SAN PIETRO AL NATISONE, SAVOGNA, STREGNA

Cod. Mecc. UDIC813006 e-mail: udic813006@istruzione.it PEC: udic813006@pec.istruzione.it www.icsanpietroalnatisone.it

CIRC. N.

San Pietro al Natisone

Alle Famiglie degli alunni

A Tutti i docenti

p.c. Al Personale ATA

Scuole secondarie di 1° grado

LORO SEDI

OGGETTO: Sportello d'ascolto a.s. 2019/2020

Si comunica che anche per quest'anno scolastico 2019/2020, nel programma delle attività scolastiche, è previsto uno Sportello d'Ascolto che prenderà il via nelle prossime settimane (Progetto "Scuola aperta, Scuola integrata", Ambito Distrettuale del Cividalese, referente Prof.ssa Quarina Loretta).

In tale attività, l'esperta docente Relativo Francesca sarà a disposizione dei ragazzi e delle ragazze per conversazioni riguardanti lo stare bene a scuola e lo stare bene con gli altri, così da favorire, attraverso un momento di ascolto e di suggerimenti atti a vivere meglio con se stessi e con il mondo che ci circonda, un'interazione positiva con tutti all'interno dell'ambiente scolastico.

Si specifica che oltre allo Sportello d'Ascolto – colloqui individuali con l'esperta, per i quali è necessaria l'autorizzazione dei genitori, il percorso prevede anche delle attività rivolte al gruppo classe, non soggette ad autorizzazione in quanto inserite nella programmazione curricolare e finalizzate allo sviluppo delle competenze di cittadinanza.

Gli incontri saranno a cadenza settimanale e i/le ragazzi/e potranno prenotarsi, dopo aver indicato l'orario scelto (dai dieci minuti a mezz'ora), così da dialogare con l'esperta in forma individuale o secondo necessità (con compagno/a).

Le date degli incontri verranno comunicate tramite il libretto personale degli alunni.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA REGGENTE

Dott.ssa Carla FERRARI

Si prega di compilare il modello sotto riportato e di consegnarlo al docente Coordinatore di Classe entro tre giorni dal ricevimento.

I sottoscritti (madre) _____ (padre) _____
genitori dell'alunno/a _____, frequentante la classe/sezione _____
della scuola secondaria di 1° grado di _____

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo Sportello d'Ascolto.

Data,

Firma della madre

Firma del padre

Firmato digitalmente da Carla Ferrari