



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. ZANELLA"

Via A. Moro, 53 - 36066 SANDRIGO (Vicenza)

tel. 0444/659089 – fax. 0444/657385

E-mail: viic85900e@istruzione.it PEC: viic85900e@pec.istruzione.it

Circ. n. __//__

Sandrigo, 7 ottobre 2016

Ai Sigg. genitori degli alunni
dell'Istituto Comprensivo "Zanella"

OGGETTO: **Progetto "Spazio Ascolto"**.

Anche quest'anno, da martedì 25 ottobre 2016, sarà attivo presso la sede della Scuola Secondaria di I Grado lo sportello "Spazio Ascolto".

Lo sportello d'ascolto è tenuto dalla psicologa dott.ssa Franca Fontana ed è rivolto agli alunni della Scuola Secondaria di Primo Grado, ai docenti e a tutti i genitori dell'Istituto Comprensivo.

Il Progetto rientra in una serie di iniziative volte alla "promozione dei diritti di opportunità per l'infanzia e l'adolescenza" a livello scolastico ed extrascolastico che vedono coinvolti i Comuni del Distretto Est, fra i quali Sandrigo e Bressanvido, e l'ULSS n. 6 di Vicenza.

La psicologa sarà a disposizione il martedì mattina o in altri momenti da concordare su appuntamento.

Gli **alunni** della Scuola Media potranno accedere allo sportello **previa autorizzazione scritta da parte di entrambi i genitori,** consegnando al docente coordinatore di classe il tagliando allegato debitamente compilato.

Tutti i **genitori** potranno usufruire del servizio telefonando in segreteria al numero 0444/659089 (int.1,3), dal lunedì al venerdì dalle 11.40 alle 13.40, lasciando il recapito telefonico alla sig.ra Francesca, che fisserà l'appuntamento.

Certi della validità dell'iniziativa, ci auguriamo che, con il contributo di tutte le componenti della Scuola, tale servizio continui ad essere apprezzato per una ricaduta positiva sul benessere degli utenti dell'Istituto.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Martina Polo



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. ZANELLA"

Via A. Moro, 53 - 36066 SANDRIGO (Vicenza)

tel. 0444/659089 – fax. 0444/657385

E-mail: viic85900e@istruzione.it PEC: viic85900e@pec.istruzione.it

DA RICONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE

A) PRESA VISIONE

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____
della classe _____ dichiarano di aver letto la circolare del progetto "Spazio Ascolto".

Data, _____

Firma madre _____

Firma padre _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

=====

B) AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____
della classe _____ dichiarano di

☐ **autorizzare**

☐ **non autorizzare**

il/la proprio/a figlio/a ad accedere eventualmente allo Sportello "Spazio Ascolto"

Data, _____

Firma madre _____

Firma padre _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.