



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VICENZA 1

Contra' Burci, 20 - 36100 Vicenza Tel. 0444/544397 - Fax 0444/544083
e-mail: VIIC871005@istruzione.it - viic871005@pec.istruzione.it
www.istitutocomprendivo1vicenza.it
Codice fiscale 80014990248 - Codice Ministeriale VIIC871005

Vicenza, 26 gennaio 2017

Ai genitori degli alunni
Scuola Secondaria di 1° grado "Maffei" S. Caterina
E p.c. Agli Insegnanti
Ai Collaboratori Scolastici

OGGETTO: Progetto "Sportello di Ascolto" A.S. 2016/17

Si comunica che anche per l'anno scolastico 2016/17 sarà attivo presso il nostro Istituto il servizio "Sportello Ascolto alunni".

Il Progetto intende perseguire alcuni importanti obiettivi:

- Offrire una consulenza volta alla promozione del benessere per una crescita consapevole dei ragazzi.
- Dare supporto e indicazioni su come superare problemi scolastici di vario tipo.
- Accogliere il disagio degli alunni in relazione ai problemi e ai vissuti quotidiani e relazionali.

Lo sportello opera nella massima riservatezza per instaurare un rapporto di fiducia tra il consulente e il genitore.

Interviene sul piano della normalità e non della patologia e della cura. Quando se ne ravveda l'opportunità, in accordo con i genitori, il colloquio tenderà a consigliare e a sollecitare interventi più mirati.

Gli alunni potranno accedere allo sportello, tenuto dal consulente Dott. ANDREA SIMONETTI, a **partire da giovedì 16 febbraio e fino a giovedì 1 giugno 2017, solo a seguito di autorizzazione scritta dei genitori.**

La prenotazione avverrà tramite il modulo predisposto dalla scuola che dovrà essere consegnato alla prof.ssa Martini, referente del progetto. Lo sportello viene realizzato con il contributo del Comune.

Il calendario è il seguente: 16 febbraio, 1, 16 marzo dalle ore 9.00/12.30; 30 marzo e 12 aprile dalle ore 9.00/13.00; il 19, 27 aprile dalle ore 9.00/12.30; 11 maggio dalle ore 9.00/13.00; il 25 maggio dalle 9.00 alle 12.30; il 1 giugno dalle 9.00 alle 13.00.

N.B.

Per autorizzare gli alunni ad usufruire del Servizio di Sportello di Ascolto, i genitori sono pregati di compilare il seguente tagliando e di restituirlo al docente coordinatore di classe **entro e non oltre il giorno 30 gennaio 2017.**

Distinti saluti

Il Dirigente Scolastico Reggente
F.to Dott.ssa A. Emanuela Vicari

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ dichiarano di aver ricevuto la circolare n.162 relativa al progetto SPORTELLO DI ASCOLTO 2016/17 e di

Autorizzare Non Autorizzare

il figlio/a ad accedere al suddetto servizio, su richiesta

Firma di entrambi i genitori

Nel caso firmi un solo genitore:

Il firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali di chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, **DICHIARA** di aver effettuato la 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".

FIRMA _____