

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Istituto Comprensivo Statale "ALESSANDRO VOLTA" <i>Infanzia - Primaria - Secondaria I Grado</i> Via Volta, 13 - 20093 Cologno Monzese (MI) Tel. 02 25492649 Fax: 02 25492650 Cod. Mecc. MIIC8EH003 - C.F. 97632210155 E-mail: miic8eh003@istruzione.it PEC: miic8eh003@pec.istruzione.it Fatturazione Elettronica Codice Univoco : UFR9XA Sito Web dell'istituto: www.scuolavolta.gov.it</p>	 
---	---	--

Circ. n. **79 bis**

Cologno Monzese, 08/11/2017

Ai **docenti**
Ai **genitori**
dell'Istituto
Agli alunni della scuola Secondaria
Sito Web

Oggetto: PROGETTO POFT "STAR BENE A SCUOLA"- sportello di ascolto psicopedagogico

Si informa che a partire da mercoledì **22 novembre 2017, a settimane alterne**, sarà aperto "lo spazio d'ascolto" per i genitori dalle ore 14.00 alle ore 16.00 presso la sede di via Volta in un luogo protetto e discreto della scuola. **I genitori e i docenti** potranno prenotare un colloquio con la psicologa, inviando una mail al seguente indirizzo di posta elettronica: sportelloascolto.scuolavolta@gmail.com

Lo stesso servizio sarà anche offerto **agli alunni della scuola secondaria di primo grado**, che potranno farne richiesta, inserendo un foglio di prenotazione (indicando il proprio nome, cognome e classe) in una apposita cassetta, posizionata vicino alla bidelleria, per prenotare un colloquio con la psicologa **dott.ssa Alice Contrino**. L'operatrice, nella riservatezza del colloquio, accompagnerà gli alunni e le famiglie ad individuare le modalità migliori per un maggior benessere relazionale e personale.

Allo sportello possono accedere solo gli alunni della scuola secondaria di primo grado i cui genitori hanno autorizzato l'accesso tramite l'apposito modulo (LIBERATORIA), che andrà compilato e consegnato al coordinatore di classe

Il coordinatore di classe nel più breve tempo possibile restituirà le liberatorie alla referente Prof.ssa Rascaglia, che stilerà un elenco dei ragazzi autorizzati dai genitori ad accedere ai colloqui con la dott.ssa **Alice Contrino**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Incoronata Nigro

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Autorizzazione al progetto "Star bene a scuola":

Con la presente

autorizzo mio/a figlio/a _____ classe _____

a partecipare alle attività previste dal progetto e a accedere allo sportello di ascolto.

Non autorizzo mio/a figlio/a _____ classe _____

a partecipare alle attività previste dal progetto e a accedere allo sportello di ascolto.

Firma della madre _____

Firma del padre _____

Firma Tutore (se richiesto) _____