

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VIA DEI BOSCHI"**  
**Via Roma n. 51 – tel. 0331/587220 - fax 0331/584028**

Circ 34/g 06/10/2015

**Ai genitori degli alunni**

Gentili genitori,

al fine di migliorare la qualità del servizio scolastico, anche quest'anno il nostro Istituto ha deliberato la realizzazione presso la nostra scuola di uno "**Sportello di ascolto**" rivolto ai diversi utenti: docenti e genitori della scuola primaria, alunni, docenti e genitori della scuola secondaria.

Obiettivi dell'attività sono:

**PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA**

- portare i ragazzi ad una chiarificazione dei propri problemi e ad attivare risorse
- incentivare l'acquisizione di capacità che aiutino il preadolescente a proiettarsi nel futuro.

**PER I GENITORI DELLA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA**

- accompagnare l'adulto nella relazione con il figlio durante il periodo della crescita
- analizzare / risolvere problematiche legate all'età evolutiva ed ai compiti ad essa connessi
- offrire occasioni di confronto e di dialogo;

Lo "Sportello di ascolto" sarà realizzato dalla psicologa, dott.ssa Kelly Fabiano, che sarà presente presso la scuola media **dal mese di ottobre 2015 fino al termine delle attività didattiche.**

Gli studenti che intendono avere un colloquio individuale dovranno inserire una richiesta scritta nell'apposita cassetta, sistemata nell'atrio della scuola.

I genitori potranno chiedere un appuntamento per iscritto, utilizzando la stessa cassetta, o telefonicamente, rivolgendosi alla segreteria "Area alunni". In entrambi i casi dovranno lasciare un recapito telefonico, al quale verranno successivamente contattati.

Sulla base del numero delle richieste pervenute verranno definiti date ed orari dei singoli incontri.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Ambrogio Farioli

da restituire compilato ai coordinatori di classe

✂-----

I sottoscritti .....,

genitori dell'alunno / a ..... frequentante la classe ..... sez. ....

dell'Istituto Comprensivo Statale "Via dei Boschi" di Nerviano

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

Il proprio figlio/a a richiedere, qualora ne sentisse la necessità, un colloquio individuale con la psicologa, dott.ssa K. Fabiano.

Firma

NERVIANO, .....

-