

Oggetto: Sportello d'ascolto per gli alunni "Un posto sicuro"

Gentili famiglie,

come ogni anno, la nostra scuola ritiene utile offrire agli studenti la possibilità di accedere ad uno Sportello d'ascolto dove, qualora lo ritengano necessario, possano trovare spazio per esprimere i propri problemi o le proprie preoccupazioni.

Per realizzare questo progetto abbiamo rivolto la richiesta al Consultorio "La Famiglia" di Como nella persona della dott.ssa Claudia Verganti.

Ricordiamo che lo sportello scolastico non è uno spazio di terapia psicologica, ma una modalità di ascolto con cui l'esperto facilita nel ragazzo l'analisi dei suoi problemi e dei vissuti ad essi connessi; in questo modo lo aiuta a vivere le difficoltà in modo più sereno e consapevole, sostenendo le sue risorse personali.

È necessario garantire la riservatezza dell'incontro, per permettere agli studenti di esprimersi liberamente.

Lo sportello sarà attivo per tutto l'anno scolastico.

Qualora volessero accedervi, i ragazzi potranno prenotarsi scrivendo una mail utilizzando l'indirizzo di posta elettronica sportello.psicologico@davinciripamonti.edu.it

Per permettere ai ragazzi il libero accesso allo sportello durante l'intero anno scolastico, è necessario compilare il modulo qui sotto riportato e riconsegnarlo ai coordinatori di classe.

La dott.sa Verganti è disponibile anche per i **genitori**, i quali possono concordare un incontro anche da remoto, scrivendo a sportello.psicologico@davinciripamonti.edu.it E' fondamentale che la mail venga scritta utilizzando l'account di posta istituzionale del proprio figlio. Per qualunque domanda in merito, potete contattare la segreteria.

Il giorno 29 settembre alle 18.30 si terrà su Meet un incontro aperto a tutti i genitori dove la dott.sa illustrerà in modo più approfondito gli obiettivi e la metodologia del progetto. Per partecipare è necessario collegarsi con l'account scolastico e digitare come codice riunione **sportello** (in lettere minuscole)

.....
Noi sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno _____ della classe _____

essendo informati del progetto "Sportello d'ascolto" attuato presso IIS Leonardo Da Vinci - Ripamonti,

danno il consenso negano il consenso

affinché il proprio figlio/a possa accedere allo sportello qualora, durante il corso dell'anno scolastico, lo ritenesse opportuno e ne esprimesse desiderio.

Data _____

Firme dei genitori _____

Nel caso di firma di un solo genitore. 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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.