

Unione Europea

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



**ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO
MONTEGIORGIO**

Largo Leopardi 6 – 63833 MONTEGIORGIO (FM)

Tel.: 0734 962046

Cod. fiscale: 81004940441

Codice Univoco: UF2M9T

e-mail - peo:apic82600x@istruzione.it - [pec: apic82600x@pec.istruzione.it](mailto:apic82600x@pec.istruzione.it)

Prot. n. 1820/2018

Montegiorgio, li 28 marzo 2018

Ai signori genitori degli alunni
delle scuole secondarie di I° grado
Cestoni e Pupilli

Oggetto: Progetto “ Aree a rischio“ - Sportello di ascolto per alunni

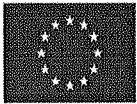
Si comunica che, ad integrazione dello Sportello di ascolto per alunni di scuola secondaria, svolto dalla psicologa dott.ssa Flavia Ortenzi nell'ambito del progetto di psicologia scolastica, ci sono ulteriori ore di consulenza per ragazzi, gestite dalla psicologa dott.ssa Dionea Francesca nell'ambito del progetto "Aree a rischio".

Potranno accedere al servizio tutti gli alunni che, di spontanea volontà e previa autorizzazione scritta di entrambi i genitori, desiderano essere ascoltati e condividere con l'esperto dubbi, incertezze, preoccupazioni e sentimenti inerenti la sfera scolastica, relazionale, adolescenziale.

Gli alunni inseriranno la loro richiesta in una cassetta messa a loro disposizione all'interno del plesso.
Il colloquio sarà individuale o a piccoli gruppi, qualora se ne ravvisi la volontà; esso sarà espletato in orario scolastico e nel rispetto della privacy.

Le psicologhe saranno presenti nei plessi delle scuole "Cestoni" e "Pupilli" secondo il seguente calendario:

Scuola secondaria di I° grado Cestoni	Scuola secondaria di I° grado Pupilli
07. 04. 2018 sabato	26. 03. 2018 lunedì
09. 04. 2018 lunedì	09. 04. 2018 lunedì
21. 04. 2018 sabato	16. 04. 2018 lunedì
28 .04. 2018 sabato	23. 04. 2018 lunedì
30. 04. 2018 lunedì	30. 04. 2018 lunedì
14. 05. 2018 lunedì	07. 05. 2018 lunedì
05. 05. 2018 sabato	14. 05. 2018 lunedì
19. 05. 2018 lunedì	21. 05. 2018 lunedì
26. 05. 2018 lunedì	28. 05. 2018 lunedì



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO MONTEGIORGIO

Largo Leopardi 6 – 63833 MONTEGIORGIO (FM)

Tel.: 0734 962046

Cod. fiscale: 81004940441

Codice Univoco: UF2M9T

e-mail - peo:apic82600x@istruzione.it - [pec: apic82600x@pec.istruzione.it](mailto:apic82600x@pec.istruzione.it)

In ciascun plesso un insegnante referente avrà cura di raccogliere le richieste pervenute e di gestire l'ordine con cui avverranno i colloqui degli alunni.

Per motivi logistici si chiede ai signori genitori di compilare fin da ora l'allegata dichiarazione di consenso al colloquio con la firma di entrambi i genitori (condizione indispensabile), al fine di permettere al proprio figlio di effettuare il colloquio con la psicologa presente allo sportello, in qualsiasi data disponibile.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Giocondo Teodori

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Dichiarazione di consenso informato per la partecipazione del minore allo sportello di ascolto psicologico.

Il sottoscritto (padre, affidatario o tutore) _____ e la sottoscritta (madre,

affidatario o tutore) _____ dell'alunno/a

_____ frequentante la classe _____ della

Scuola _____

- **Autorizzano il proprio figlio/a**

a partecipare al colloquio con la Dott.ssa Flavia Orteni o con la dott.ssa Francesca Dionea, nell'ambito dello sportello di ascolto psicologico, presso la propria sede scolastica, in orario scolastico.

Firma del padre, affidatario o tutore _____

Firma della madre, affidatario o tutore _____