



ISTITUTO COMPRENSIVO di CASELLE TORINESE

Via Guibert, 3 – 10072 Caselle Torinese (TO)

Codice Meccanografico: **TOIC89200E**

Telefono: 011/9961339

Codice Fiscale n. 92045950018 - e-mail toic89200e@istruzione.it

PEC: toic89200e@pec.istruzione.it

COD. UNIVOCO: UFOKB8

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASELLE - -CASELLE TORINESE
Prot. 0009807 del 18/11/2022
IV-5 (Uscita)

AI DOCENTI
Ai Sigg genitori
Scuola Sec I grado
e p.c. al DSGA
R.E. ARGO/Atti

A.S. 2022/2023
CIRC. INTERNA N.27

OGGETTO: PROGETTO “SPORTELLO D’ASCOLTO PSICOLOGICO” PER STUDENTI DELLA SSIG.

Facendo seguito alla CIRC. INTERNA N. 27 dello scorso anno scolastico si comunica che sarà di nuovo attivo in presenza, secondo il calendario di seguito indicato, lo sportello psicologico gratuito destinato agli studenti/sse, della Scuola Secondaria di primo grado.

La presenza di uno Sportello di Ascolto Psicologico all’interno della scuola Secondaria è una grande opportunità per gli alunni. Lo sportello, infatti, è dedicato ai ragazzi, ai loro problemi, alle loro difficoltà con il mondo della scuola, della famiglia, dei pari e fornisce agli studenti la possibilità di prevenire o affrontare il disagio che fisiologicamente l’adolescenza porta con sé.

Come lo scorso anno scolastico, lo sportello d’ascolto psicologico, gratuito, offrirà a tutti gli studenti che ne faranno richiesta, previa liberatoria dei genitori, l’opportunità di usufruire della consulenza psicologica della dott.ssa **Alessandra Ravenna** all’interno dell’istituto.

La psicologa sarà presente e a disposizione degli studenti che facciano richiesta di colloquio - dalle **10:00 alle 11:50** nei plessi e nei giorni di seguito indicati

Plesso Piazza Resistenza	Plesso Strada Salga
martedì 29 novembre	martedì 6 dicembre
martedì 13 dicembre	martedì 20 dicembre
martedì 17 gennaio	martedì 24 gennaio
martedì 31 gennaio	martedì 7 febbraio
martedì 14 febbraio	martedì 28 febbraio
martedì 7 marzo	martedì 14 marzo
martedì 21 marzo	martedì 28 marzo
martedì 4 aprile	martedì 18 aprile
martedì 2 maggio	martedì 9 maggio
martedì 16 maggio	martedì 23 maggio

Per accedere allo sportello, occorre che gli studenti interessati inseriscano nell'apposita cassetta situata nell'atrio vicino all'ingresso, un foglio su cui saranno indicati il proprio nome, la classe e la data della richiesta.

Gli studenti potranno accedere allo Sportello d'Ascolto Psicologico unicamente se in possesso di del **MODULO CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL MINORE ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO** debitamente compilato e firmato dai genitore/affidatari di seguito allegato, da consegnare ai docenti responsabili di plesso.

Nella speranza che tale iniziativa possa contribuire alla crescita e al benessere degli alunni, si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Giuseppa Muscato
*(Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice
Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse)*

Al Dirigente Scolastico dell' I.C. di Caselle

Alla Dott.ssa Alessandra Ravrenna

__I__ sottoscritt _____ (padre)

_____ (madre) dell'alunno/a

_____ nat __ a _____

Il _____ frequentante la classe ____ sez ____ della Scuola Secondaria di I° Grado di

Caselle, Plesso _____

Avendo preso visione della circ. interna n. 27 ed informato dell'istituzione presso la Scuola dello "Sportello d'Ascolto Psicologico" per l'A.S. 2021/2022

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad aderire al progetto "Sportello d'Ascolto Psicologico" e ad usufruire degli incontri con la psicologa e psicoterapeuta iscritta all'Ordine degli Psicologi della Piemonte, Dott.ssa *Alessandra Ravrenna* durante l'orario scolastico.

FIRMA (madre) _____

FIRMA (padre) _____

Qualora la potestà genitoriale sia condivisa, nel caso in cui si fosse impossibilitati a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente dichiarazione :

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/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.

Data _____ Firma _____