



ANNO SCOLASTICO 2013 / 2014

Circolare Interna n. 71

Pavullo nel Frignano (MO), lì 14 Ottobre 2013

- **Al personale DOCENTE**
- **Al personale ATA**

Oggetto: presentazione Sportello d'Ascolto Psicologico

Da ottobre 2013 presso l'Istituto sarà attivato lo **Sportello d'Ascolto Psicologico per gli studenti, i professori e i genitori**, con la presenza della psicologa Dott.ssa Federica Benatti cell. (3478284272).

Tale servizio ha come finalità la promozione del benessere psico-fisico, relazionale e sociale degli alunni, offrendo loro uno spazio in cui poter esprimere liberamente i propri vissuti e sentirsi sostenuti nell'elaborazione di soluzioni ad eventuali perplessità, dubbi e difficoltà.

La scelta di attivare lo Sportello d'Ascolto a scuola dipende dal fatto che, proprio in quest'ambito, il giovane sperimenta vari situazioni in cui sviluppare la propria identità. L'autostima viene sottoposta ad una verifica quotidiana, attraverso la valutazione e l'interazione comunicativa con gli insegnanti nonché il confronto con i compagni.

La scuola si pone, quindi, come soggetto attivo che tende ad applicare le strategie comunicative di sostegno a quei problemi che, in ogni caso, fanno parte della vita relazionale e/o didattica della stessa.

Lo Sportello d'ascolto sarà attivo, *per gli studenti, i genitori ed i professori che vorranno ad esso rivolgersi, dalle ore 11.00 alle 13.00 a cadenza settimanale a partire da ottobre 2013 sino al termine dell'anno scolastico.*

Per accedere a tale Servizio i genitori potranno portare la loro richiesta (nome, cognome e n. di recapito telefonico) in busta chiusa, presso le collaboratrici scolastiche della scuola. La busta verrà poi consegnata alla psicologa dello Sportello d'Ascolto che li contatterà il prima possibile; i docenti potranno contattare la psicologa personalmente tramite il numero di cellulare.

Certi di offrire un servizio utile a Voi e ai vostri figli, Vi salutiamo cordialmente.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Rossana Poggioli



✂----- DA RICONSEGNARE ENTRO IL **19/10/2013** -----

Con la presente, prendo visione dell'inizio dell'attività dello Sportello d'Ascolto Psicologico e:

Autorizzo mio/a figlio/a, classe..... se lo desidera, a partecipare a tale iniziativa.

Io sottoscritto _____ Nato a _____

_____ il _____

CF _____

Documento _____ n° _____

Padre del minore _____

E io sottoscritta _____ Nata a _____

il _____ CF _____

Documento _____ n° _____

Madre del minore _____

In virtù della potestà genitoriale, acconsentiamo che nostro/a figlio/a minorenni usufruisca delle prestazioni psicologiche sapendo che sono coperte dal segreto professionale da parte dello psicologo/a Dott. Benatti Federica.
 Firme _____

Non autorizzo mio/a figlio/a, a partecipare a tale iniziativa.

Pavullo, _____

Firme _____