



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. MANZONI"

Via dei Platani, 5 - 21053 Castellanza
 Tel. 0331/50.42.33 – Fax 0331/50.26.88
 Email: vaic81700p@istruzione.it - vaic81700p@pec.istruzione.it
 C.F. 81009410127 - CODICE MECCANOGRAFICO vaic 81700p

AUTORIZZAZIONE SPORTELLO D'ASCOLTO

Vi informiamo che dal mese di NOVEMBRE sarà possibile fruire di uno sportello psicologico rivolto ai docenti, genitori, tutori legali e alunni del nostro istituto.

Il servizio è fornito dal Comune di Castellanza, tramite la cooperativa sociale Solidarietà e servizi, organizzato dalla nostra scuola e gestito dalla Dott.ssa Laura Delle Curti nella scuola secondaria di primo grado Da Vinci e dalla dott.ssa Marta Greco nelle scuole primarie De Amicis e Manzoni.

Il servizio è totalmente gratuito.

Genitori, tutori legali e insegnanti contatteranno direttamente gli specialisti utilizzando i seguenti indirizzi di posta elettronica:

- genitori, tutori legali e docenti di alunni frequentanti gli alunni delle classi 4 e 5 delle scuole primarie De Amicis e Manzoni: martagreco.m@gmail.com
- genitori, tutori legali e docenti di alunni frequentanti gli alunni della scuola secondaria di primo grado Da Vinci: laura.dellecurti@libero.it

Gli alunni accederanno al servizio in questo modo:

1. gli alunni e i bambini delle scuole primarie e della scuola secondaria di primo grado inseriranno un foglietto di carta con il proprio nome, cognome e classe in una apposita cassetta
2. le cassette saranno collocate:
 1. nelle scuole primarie De Amicis e Manzoni: accanto le porte delle classi quinte
 2. nella scuola secondaria: in tutti e tre i corridoi delle classi

Per accedere al servizio gli alunni minorenni devono essere inderogabilmente autorizzati da entrambi i genitori o da tutti i tutori legali entro **venerdì 30 ottobre 2020**

Il Dirigente Scolastico
 prof. Giuseppe Rizzo

da restituire al coordinatore di classe (scuola Da Vinci) o ai docenti del team educativo (scuole De Amicis e Manzoni)

-----tagliare-qui-e-restituire-al-coordinatore-di-classe-(Da-Vinci)-o-al-team-docente-(De-Amicis-Manzoni)-----

I sottoscritti _____

genitori/tutori legali dell'alunno/a _____ classe _____ scuola _____

in riferimento alla fruizione delle attività di sportello psicologico gestito dalla Dott.ssa

_____, nell'anno scolastico 2020/2021

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

- Autorizza il/ proprio/a figlio/a ad accedere al servizio
- Non autorizzano il/ proprio/a figlio/a ad accedere al servizio

- Autorizza il/ proprio/a figlio/a ad accedere al servizio
- Non autorizzano il/ proprio/a figlio/a ad accedere al servizio