



Tel. 0495790500
 Fax 0495791969
 C.F. 80010900282

Segreteria: via Filippetto 12
 35012 – CAMPOSAMPIERO
 www.icscampiosampiero.edu.it

E-mail: pdic89200r@istruzione.it
 PEC: pdic89200r@pec.istruzione.it

Prot. (vedere timbratura)

Ai genitori degli alunni della
 Scuola secondaria di primo grado "Parini"

Oggetto: Spazio Ascolto

Nell'ambito dell'offerta formativa della Scuola Secondaria di primo grado è prevista l'attivazione di uno Spazio Ascolto, rivolto principalmente agli studenti che ne avvertano la necessità, ai docenti e ai genitori che sentono l'esigenza di confrontarsi su tematiche relative ai ragazzi.

Per poter accedere allo Spazio Ascolto gli studenti dovranno presentare l'autorizzazione firmata da entrambi i genitori.

Lo Spazio Ascolto si propone come spazio per accogliere tutte le richieste tipiche di questa fascia evolutiva ed eventuali dubbi e preoccupazioni in un'ottica di promozione del benessere e prevenzione del disagio. I colloqui, che si svolgeranno nella sede scolastica, **non hanno alcuna caratteristica dell'incontro terapeutico ma rappresentano un momento di ascolto dedicato ai ragazzi.**

**Il Dirigente Scolastico
 Dott.ssa Giovanna Ferrari**

→da consegnare alla Scuola _____

I sottoscritti genitori

.....

dell' alunno/a..... della classe..... sez

dichiarano di aver ricevuto il comunicato prot. N..... del e

AUTORIZZANO

il/la figlio/a....., a rivolgersi, qualora ne senta la necessità,

allo Spazio Ascolto.

I genitori autorizzano inoltre la Scuola ad utilizzare il contatto (mail o n. telefonico) lasciato dall'alunno/a nella richiesta sul sito della Scuola, con lo scopo di poter fissare l'appuntamento.

Camposampiero, li

Firme:

(Padre).....

(Madre).....

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

Camposampiero, __/____/_____

Firmato digitalmente da FERRARI GIOVANNA