



# Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Balilla Pinchetti"

via Monte Padrio, 12 – 23037 Tirano (SO)

Indirizzo di PEC: [sois008005@pec.istruzione.it](mailto:sois008005@pec.istruzione.it) - E-mail: [sois008005@istruzione.it](mailto:sois008005@istruzione.it)

Tel: 0342 701439 - C.F.: 92000460144

AVVISO N. 77/D/S/G/A

Tirano, 12 ottobre 2017

**OGGETTO:** Attivazione "Sportello di ascolto psicologico.

AI DOCENTI  
AGLI STUDENTI  
AI GENITORI  
AL PERSONALPE A.T.A.  
Sede/Sezione Associata I.P.I.A.

Con la presente si informa che, in continuità con gli anni passati, sarà attivo **dal 17 ottobre 2017** presso l'Istituto lo sportello di consulenza psicologica e/o orientativa, a disposizione per studenti, insegnanti e genitori, a cadenza settimanale. Nello specifico, gli studenti potranno chiedere un confronto con la psicologa sia a livello individuale che di piccolo gruppo e/o classe.

La Dott.ssa Monica Sosio si troverà in Istituto, nell'aula predisposta al primo piano per la Sede e nell'aula predisposta di fronte alla segreteria per l'IPIA, **tutti i martedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00** e in altri momenti su richiesta specifica.

La Dott.ssa Sosio si presenterà alle classi (in particolare del biennio) dal prossimo martedì 17 ottobre, durante la mattina, e incontrerà tutti i docenti interessati in una data che sarà definita successivamente.

I genitori e i docenti, per un eventuale appuntamento, dovranno contattare la segreteria, mentre gli studenti che desiderano accedere allo sportello devono prenotarsi facendo riferimento alla Sig.ra Nadia Rusconi presso la segreteria della sede e alla Sig.ra Monica Bombardieri presso la segreteria IPIA e consegnare l'apposita liberatoria, che viene riprodotta in calce, firmata dai genitori.

/rpn

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Rossana Russo

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 D.Lgs 12/02/1993, n. 39

---

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

autorizzano il/la proprio/a figlio/a ad accedere allo "sportello di ascolto" qualora se ne presenti l'esigenza da parte del \_\_\_ medesimo/a.

La presente liberatoria ha durata per il corrente anno scolastico.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_