



Ministero dell'istruzione

Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Balilla Pinchetti"

via Monte Padrio, 12 – 23037 Tirano (SO)

Indirizzo di PEC: sois008005@pec.istruzione.it - E-mail: sois008005@istruzione.it

Tel: 0342 701439 - C.F.: 92000460144

AVVISO N.72/D/S/G/A

Tirano, 15 Ottobre 2020

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, è attivo 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 Ivonne Biscotti illustrerà il progetto entrando nelle classi prime nei prossimi giorni. Successivamente sarà presente in Istituto nell'aula predisposta al primo piano per la Sede e nell'aula predisposta di fronte alla segreteria per l'IPIA, **il Martedì** su richiesta specifica.

Per gli insegnanti, Martedì 27 Ottobre alle ore 14.00 è previsto un incontro on line in cui la Dott.ssa Biscotti parlerà delle possibili iniziative e delle finalità dello sportello di ascolto. I docenti interessati possono manifestare la propria adesione tramite mail o presso la segreteria studenti.

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.

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 _____
