



**Istituto Comprensivo N.2 – scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1°grado**

Via Segantini, 31 – 40133 BOLOGNA - Tel. 051/312212 Fax 051 385297

Codice meccanografico: BOIC812001 – codice fiscale:91153220370 – indirizzo e-mail: boic812001@istruzione.it

Ai Genitori degli alunni  
Scuola secondaria di 1°grado “Zanotti”

E p. c. Al Personale docente e non docente

**OGGETTO: Sportello d’ascolto rivolto a ragazzi e ragazze della scuola secondaria di 1°grado “ZANOTTI”.**

Nell’ambito dell’offerta formativa della Scuola è prevista l’ attivazione di uno **“Sportello dello psicologo”**, **uno spazio d’ascolto rivolto ai ragazzi e alle ragazze** a cui potranno rivolgersi gli alunni che lo desiderano, **soltanto se esplicitamente autorizzati dai genitori, ai genitori e ai docenti.**

La finalità è quella di offrire agli alunni una consulenza in grado di recepire richieste di studenti che hanno bisogno, in un contesto neutrale, di un supporto per chiarire situazioni di difficoltà o problemi a cui da soli non riescono a trovare una soluzione.

Si ricorda che tali colloqui non hanno una finalità terapeutica: costituiscono uno strumento in più per i ragazzi, che a volte, per alcuni problemi e disagi, non si rivolgono né ai loro genitori, né agli Insegnanti.

In merito all’**autorizzazione dei genitori per l’eventuale accesso allo sportello d’ascolto** si invita a far pervenire la risposta riconsegnando la scheda che segue, sia negativa sia positiva, **entro il 12 novembre 2018.**

**E’ previsto per il giorno 14 Novembre 2018 alle ore 18.00 a scuola “Zanotti” l’incontro rivolto ai genitori per la presentazione della iniziativa “DINAMICHE FAMILIARI CHE CAMBIANO CON I FIGLI ADOLESCENTI” con la Dott.ssa Monica Durr.**

Augurandoci una ampia partecipazione, si ringrazia per la collaborazione.  
Cordiali saluti



Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Maria Rosaria Moscatiello

**da consegnare alla Scuola**

I sottoscritti genitori

padre.....

madre..... esercenti la patria potestà

sull’alunno/a.....della classe.....sez. ....

dichiarano di aver ricevuto il comunicato prot. n.4259/A36 del 06/11/2018 e

**AUTORIZZANO**

il/la sopraccitato/a alunno/a, a rivolgersi, qualora ne senta la necessità, allo “Sportello dello psicologo”.

Bologna, ..... **F I R M E**.....

.....