



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
“ GUGLIELMO MARCONI ” –**

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ tel. 0543/28620

PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB www.ittmarconiforli.it

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

COMUNICAZIONE N° 74

A tutti gli studenti
Alle Famiglie degli studenti
A tutto il personale
All'Albo del Sito WEB

Oggetto: “Lo sportello d’ascolto: Attività CIC”

Si comunica che l’attività di sportello di aiuto psicologico gestita dalla Dott.ssa Bindandi Cristina (psicologa e psicoterapeuta), partirà il **giorno 23 ottobre 2018 fino a tutto maggio 2019**. Tale attività è rivolta in primis agli studenti ma anche alle famiglie degli studenti, ai docenti e al personale ATA a cadenza **bisettimanale nelle giornate di martedì e venerdì**. Nelle mattine del 16 e 19 ottobre la Dott.ssa farà un giro di presentazione nelle classi (soprattutto nelle classi prime) per informazioni sul servizio.

L’attività si propone vari obiettivi:

- offrire uno spazio di ascolto, di confronto e di condivisione delle difficoltà scolastiche e relazionali ai ragazzi;
- sviluppare le capacità personali di affrontare e risolvere i problemi, sostenendo autostima e motivazione;
- offrire ai genitori uno spazio d’ascolto, consulenza e di riflessione relativa all’esperienza genitoriale;
- favorire la comunicazione e l’interrelazione scuola-genitori.

Per la fruizione di questo servizio **è necessario che ciascun allievo minorenni faccia firmare ad entrambi i genitori/tutori il consenso informato di seguito inserito** (valido sia per il colloquio individuale che per gli interventi nel gruppo classe) e che questo dovrà essere riconsegnato al docente coordinatore di classe al più presto possibile.

Coloro che vorranno utilizzare questo servizio potranno inserire la richiesta di colloquio all’interno di un’urna predisposta nell’atrio oppure potranno utilizzare l’indirizzo mail itisportellodiascolto@gmail.com. Appena possibile la Dott.ssa Bindandi contatterà l’alunno per un colloquio personale mediante un permesso di uscita temporanea dalla classe firmato dalla Vicepresidenza.

Forlì 12/10/18

Il Dirigente Scolastico
Iris Tognon

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell’art. 3 comma 2 del D.L.vo 39/93

Responsabile del procedimento: D.S. Iris Tognon
Referente per l’istruttoria Ufficio contabilità: I. Tarantino

Riconsegnare al coordinatore

CONSENSO INFORMATO SPORTELLLO DI ASCOLTO CIC a.s. 2018/19

Noi _____ genitori dell’alunna/o
_____ frequentante la classe _____ sez _____ acconsentiamo a che nostra/o figlia/o
usufruisca del servizio CIC tenuto dalla Dott.ssa Bindandi Cristina.

firma genitore _____

Forlì _____/ ottobre /2018

firma genitore _____