



ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 4

via Milano, 58 - 65122 Pescara - Tel. 0854210598 - Fax 0854212665

C.F. 91117310689 - C.M. PEIC836003

e-mail: peic836003@istruzione.it - peic836003@pec.istruzione.it

www.istitutocomprendivo4pe.edu.it

Ai genitori e agli alunni della Secondaria I grado "Michetti-Pascoli"

Ai genitori degli alunni delle Primarie "S.G. Bosco" e "Silone"

Ai docenti Primaria e Secondaria I grado

Loro sedi

Sito web

PROGETTO "SPORTELLO D'ASCOLTO" a.s. 2019/2020

Si comunica che il progetto "Sportello d'Ascolto", inserito nel PTOF 19-22, a.s. 19/20, a cura delle dott.ssa Virginia D'Andrea, docente dell'Istituto, in servizio presso la scuola Secondaria di I grado "Michetti-Pascoli", plesso "Michetti", psicologa iscritta all'albo della regione Abruzzo, sarà attivo dal mese di novembre 2019 al mese di maggio 2020. Delibera Consiglio di Istituto del 29.10.2019.

Lo Sportello affronterà tematiche quali:

- difficoltà relazionali;
- orientamento (per le classi terze Secondaria I grado);
- difficoltà nello studio;
- ansia da prestazione scolastica;
- gestione del comportamento problematico.

Il servizio sarà offerto gratuitamente agli alunni, ai genitori e ai docenti della scuola Secondaria di I grado e ai genitori e ai docenti della scuola Primaria.

Per poter accedere allo Sportello gli alunni della scuola Secondaria I grado dovranno richiedere al responsabile del Plesso il modulo di consenso informato, che dovrà essere restituito debitamente firmato da entrambi i genitori.

Lo Sportello sarà effettuato ogni mercoledì dalle ore 15.00 alle ore 17.00 a settimane alterne:

- 1° e 3° mercoledì del mese presso il plesso "Michetti", via del Circuito;
- 2° e 4° mercoledì del mese presso la sede di via Milano 58.

I genitori o i docenti potranno prendere appuntamento rivolgendosi direttamente o telefonicamente alla signora Antonella al numero 085 4212898.

DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Daniela Morgione

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Pescara 4

Alla dott.ssa Virginia D'Andrea
Sportello d'Ascolto

PROGETTO "SPORTELLLO D'ASCOLTO" *

I sottoscritti

genitori del/la minore _____

scuola secondaria I grado _____ classe _____ sez _____

sono informati sui seguenti punti:

- che la prestazione che verrà offerta sarà una consulenza psicologica finalizzata al potenziamento del benessere psicologico e del rendimento scolastico;
- lo strumento utilizzato sarà il colloquio;
- il servizio sarà gratuito;
- i contenuti di ogni colloquio saranno strettamente coperti dal segreto professionale.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

DATA

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

* Il presente Modulo di Consenso Informato è da compilarsi solo quando il/la minore, frequentante la scuola secondaria I grado, richiede un colloquio con la Psicologa senza la presenza dei genitori.