



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "AUGUSTO RIGHI"

Via Aldo Moro, 1097 - 30015 Chioggia (VE)
Tel. 041.4965811 Fax 041.4965432
Cod. Mecc. VEIS01400T Cod.Fisc. 91020360276

e-mail: veis01400t@istruzione.it - <http://www.itsarighi.com>
e-mail certificata: veis01400t@pec.istruzione.it



I.T.I.S. "Augusto Righi"
Cod. Mecc. VETF01401A (diurno)
Cod. Mecc. VETF01451Q (serale)

I.P.S.A.M "Giorgio Cini"
Cod. Mecc. VERM014011

CIRCOLARE n° 61

Chioggia, 26.10.2012

Ai Genitori degli alunni
Ai Docenti Coordinatori

Oggetto: consenso informato dei genitori alla fruizione del dispositivo di Punto d'Ascolto da parte del/la proprio/a figlio/a.

Si informano le famiglie che presso questo Istituto è presente un dispositivo di Punto d'Ascolto per studenti, insegnanti e genitori.

Lo Sportello di Ascolto è uno spazio interno alla scuola dedicato prioritariamente ai ragazzi, ai loro problemi, alle loro difficoltà con il mondo della scuola, la famiglia, i pari, ecc., ma è anche un possibile spazio di incontro per i genitori per capire e contribuire a risolvere le difficoltà che naturalmente possono sorgere nel rapporto con un figlio che cresce.

Gli studenti, se lo desiderano, sono autorizzati ad accedervi in forma anonima.

La Psicologa Scolastica è a disposizione non solo degli studenti, ma anche dei genitori e degli insegnanti che desiderino un confronto con un'esperta di relazioni e comunicazione, ed è tenuta al segreto professionale. Il colloquio che si svolge all'interno dello Sportello d'Ascolto non ha fini terapeutici, ma di consulenza, per aiutare i ragazzi a individuare i problemi e le possibili soluzioni, collaborando con gli insegnanti in un'area psicopedagogica di intervento integrato.

Le date e gli orari degli incontri saranno comunicati quanto prima.

Da consegnare al coordinatore di classe entro il 10 novembre 2012. **I docenti coordinatori controlleranno entro il 15/11/2012 che gli alunni minorenni abbiano incollato** il sottostante tagliando sul libretto scolastico

Si invitano i genitori ad apporre la propria **firma** alla seguente **autorizzazione**, allo scopo di permettere al/la proprio/a figlio/a di afferire al Punto d'Ascolto qualora ne sentisse la necessità. Si ricorda che la mancata apposizione della firma non permetterà agli studenti di usufruire del dispositivo.



ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA I.I.S. "A. RIGHI" – CHIOGGIA (VE)

Oggetto: consenso d'avvalersi del servizio " Punto d'Ascolto".

Il/la sottoscritto/la.....

Genitore dell'alunno/a.....

della classe sezione dell'I.I.S. "A. Righi" di Chioggia (VE) autorizza il proprio figlio/a a frequentare lo sportello di Punto d'Ascolto presente in questa scuola.

Chioggia, ___/___/2012

Firma

(del genitore o chi ne fa le veci)

F.S. prof.ssa Ranzato V. Carla

La Dirigente Scolastica

prof.ssa Antonella Zennaro