

	<p>Istituto Comprensivo Statale  “Luigi Galvani”  Via L. Galvani, 7 Milano</p> <p>Sito web: <a href="http://www.icgalvani.edu.it">www.icgalvani.edu.it</a></p>	<p>Comunicazioni alle famiglie</p>
---	--	------------------------------------

La Scuola Secondaria di I grado dell'I.C. “L. Galvani” offre l’opportunità agli studenti e ai genitori di accedere allo sportello d’ascolto e/o di orientamento.

Il servizio verrà gestito dalla dott.ssa Elena Brustolin, psicologa presso il Consultorio Gli Aquiloni, incaricata dalla scuola.

Si tratta di uno spazio dedicato a ragazzi, genitori e figure educative che desiderano confrontarsi rispetto a tematiche legate alle relazioni, alla scuola o a questioni che provocano difficoltà e disorientamento; il progetto ha l’obiettivo di favorire di valorizzare le proprie risorse e di promuovere il benessere nell’ambiente scolastico.

Lo sportello è aperto anche ai genitori e docenti qualora sentissero il bisogno di uno spazio di confronto rispetto a tematiche inerenti al proprio ruolo educativo. Si potrà richiedere un appuntamento scrivendo una email all’indirizzo [richiesta.psicologa@icgalvani.edu.it](mailto:richiesta.psicologa@icgalvani.edu.it)

Si precisa che lo sportello rappresenta un punto di riferimento e consulenza su tematiche di varia natura ma non è assolutamente un percorso di tipo terapeutico.

Chiediamo quindi ai genitori di compilare questa scheda di autorizzazione e di riconsegnarla al coordinatore della classe, per permettere al/alla proprio/a figlio/a di accedere a questo servizio, qualora lo desiderasse. La presente autorizzazione è valida fino al termine della scuola secondaria di primo grado.

I SOTTOSCRITTI (nome e cognome): \_\_\_\_\_

GENITORI DI (nome e cognome) \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_

AUTORIZZO                  NON AUTORIZZO

Nostro/o figlia/o ad usufruire, qualora lo desiderasse, dello “Sportello d’ascolto e orientamento” – attivo presso la Scuola Secondaria di I grado Fara, e autorizzo al trattamento dei suoi dati a norma del D.lgs. 196/2003.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA. \_\_\_\_\_

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I\_ sottoscritt\_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall’art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che \_I\_ padre/madre è stato informato ed è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_