

 UNIONE EUROPEA	FONDI STRUTTURALI EUROPEI pon 2014-2020 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)  MIUR Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV	
 Formazione docenti neo-assunti	ISTITUTO COMPRENSIVO "ERNESTO BORRELLI" Scuola Infanzia Primaria e Secondaria di Primo Grado ad Indirizzo Musicale VIA SCAFATI 10 - 80050 SANTA MARIA LA CARITÀ (NA) Cod. Mecc. NAIC8B6005 - Cod. Fisc. 82008890632 Cod. Univoco UFAL3G Tel./Fax 081/8741505 @mail naic8b6005@istruzione.it e naic8b6005@pec.istruzione.it Sito web www.icborrelli.gov.it/portale	 

*Atti
Coordinatore
Doss*



Alla Cortese Attenzione di:

Tutto il Personale Docente

Dei Genitori e

degli Alunni

Si avvisa dell'apertura di uno **spazio di ascolto Psicologico** che sarà offerto a:

- **Ragazzi** che ne facciano richiesta spontanea, o tramite segnalazione di insegnanti e/o genitori con lo scopo di riflettere sulle esperienze e sugli incontri che avvengono nelle loro vite, affrontando insieme difficoltà o dubbi, imparando a condividere emozioni
Come? Autorizzazione firmata dai genitori
- **Genitori**
Per approfondire paure o dubbi o per aumentare la consapevolezza del significato dei propri atteggiamenti e aspettative verso il figlio, attivare risorse interne, riorganizzare le proprie percezioni del problema e sperimentare forme creative di soluzione di problemi incontrati
Come? Previo appuntamento
- **Insegnanti**, in gruppo o come singoli

con un'attenzione clinica sugli aspetti professionali inerenti al ruolo educativo. Il focus riguarda le difficoltà di relazione e di comunicazione con la classe o in relazione a particolari dinamiche sfavorevoli con uno specifico studente

Come? Previo appuntamento

In allegato:

- a) gli orari di apertura del servizio
- b) il modulo di richiesta per le consulenze con gli alunni



Il dirigente scolastico

Dot.ssa Carla Farina

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Carla Farina", written over the printed name.

Consenso Informato

“Sportello Psicologico”

Consenso informato per l'accesso del minore allo Sportello d'Ascolto Psicologico

Il sottoscritto _____

genitore/affidatario dell'alunno/a _____ nato a

_____ il _____ frequentante la
classe _____ della Scuola _____

presa visione dell'istituzione presso la Scuola dello Sportello d'Ascolto Psicologico

A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire degli incontri individuali con la Psicologa Psicoterapeuta Dott.ssa
Carmela Donnarumma.

In fede,

Firma _____

Data _____

Calendario relativo agli orari di apertura dello sportello: VENERDI dalle ore 9,00 alle ore 11,00

nei mesi di Febbraio e Marzo 2017