



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ANDORA / LAIGUEGLIA

Via Piana del Merula, 3/1 - 17051 ANDORA (SV) - Tel / Fax 0182 87361-87081 - C. F. 9 0 0 5 1 5 7 0 0 9 2  
E-MAIL : [svic80500t@istruzione.it](mailto:svic80500t@istruzione.it)

### SPORTELLLO DI ASCOLTO

La scuola ripropone per l'anno scolastico 2020/2021 lo sportello di ascolto nell'ambito del "Progetto territoriale rivolto al benessere psicologico relazionale scuola-famiglia".

Lo sportello d'ascolto è concepito come uno "spazio", gestito da uno psicologo (Dott.ssa Balbis), al quale possono accedere ragazzi, genitori ed insegnanti che sentano la necessità di un confronto.

Lo sportello è quindi uno spazio di consulenza e non di valutazione psicodiagnostica o presa in carico terapeutica.

Quest'anno, data la particolare situazione di emergenza sanitaria, la dott.ssa Balbis offrirà la propria consulenza online, tramite collegamento tramite MEET; i colloqui garantiranno assoluta riservatezza, non ci saranno terzi nell'ambiente in cui si svolgeranno e nulla verrà registrato.

I genitori potranno richiedere un appuntamento tramite la referente:

- Primaria Andora Laigueglia: scrivendo a [lorenzati.daniela@icandoralaigueglia.net](mailto:lorenzati.daniela@icandoralaigueglia.net)
- Secondaria Andora: scrivendo a [carrer.roberta@icandoralaigueglia.net](mailto:carrer.roberta@icandoralaigueglia.net)
- Secondaria Laigueglia: scrivendo a: [mazzola.giusi@icandoralaigueglia.net](mailto:mazzola.giusi@icandoralaigueglia.net)

La presente autorizzazione ha valore annuale per i ragazzi che intendono rivolgersi allo sportello.  
**Dovrà essere unicamente consegnata al referente dell'attività:**

- ❖ Prof.ssa Roberta Carrer (Andora)
- ❖ Prof.ssa Mazzola (Laigueglia)
- ❖ Prof.ssa Lorenzati Daniela (Primaria Andora - Laigueglia)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre - madre - tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

### **A U T O R I Z Z A**

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire del servizio sportello di ascolto per l'anno scolastico 2020/2021.

**Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi fa dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta/dichiarazione in osservanza alle disposizioni sulle responsabilità genitoriali agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

COGNOME	NOME	FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O DEL TUTORE LEGALE

Data \_\_\_\_\_