|  |
| --- |
| **Istituto Comprensivo “MORO – PASCOLI”**  via Venezia,36 – 81022 Casagiove (Ce)- Distretto n. 12  C.F. 93085870611 - Cod. Mecc. CEIC893002 – Codice Univoco Ufficio UFIOD3  e-mail: ceic893002@pec.istruzione.it - e-mail: [ceic893002@istruzione.it](mailto:ceic893002@istruzione.it)  tel.: 0823/468909 – fax: 0823/495029 |

Prot. n. 7093/A/36 Casagiove, 10/10/2016

Al Personale docente e ATA

Alle famiglie degli alunni

I.C. Moro-Pascoli di Casagiove

ALBO

ATTI

Sito Web

Oggetto: Attivazione Sportello di Ascolto.

Si comunica che, a partire da martedì 11/10/2016, sarà attivato presso il nostro istituto lo **SPORTELLO D’ASCOLTO** con la presenza di una psicologa/psicoterapeuta SIPI.

Il progetto, in collaborazione con la **sipi**, Società Italiana di Psicoterapia Integrata, responsabile **dott.ssa Alessandra Moretti**, con la collaborazione del **dott. Carlo Corbo,** ha come obiettivo la prevenzione del disagio psicologico e si propone, come servizio gratuito, per affrontare le seguenti tematiche:

* **L’orientamento** (es. analisi dei reali interessi dei ragazzi, motivazione allo studio).
* **L’integrazione** (es. difficoltà nelle relazioni con i compagni di classe e /o con gli insegnanti).
* **L’organizzazione dello studio** (es. metodo di lavoro, distribuzione del tempo tra studio e riposo, difficoltà di concentrazione, efficacia dell’applicazione).
* **L’ansia da prestazione scolastica** (es. agitazione in relazione ad interrogazioni, compiti in classe, verifiche).
* **I rapporti con la propria famiglia.**
* **Informazioni in materia di educazione alimentare, sessuale ecc.**
* **Problematiche riguardanti comportamenti dipendenti o d’abuso (droghe, alcool, tabacco).**
* **Ogni altra problematica che si riverberi sul percorso di crescita personale e scolastico dell’allievo.**

Lo sportello verrà attuato il **martedì dalle ore 10:00 alle ore 12:00** con la **dott.ssa Alessandra Moretti** e il **dott. Carlo Corbo.**

La prenotazione va effettuata presso la Segreteria entro il sabato precedente con una dichiarazione di consenso compilata dai genitori che avrà validità per tutto l’anno scolastico (vedi modulo allegato); Il modulo rimarrà agli atti mentre una copia del consenso verrà esibita dall’alunno al momento dell’incontro.

Ogni alunno può usufruire per tutto l’anno di cinque consulenze.

\*F.to Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Teresa Luongo

\*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi

Dell’art. 3, comma 2 del D.L.gs n. 39/93