Busto Arsizio, 09/10/2015 - Prot. n. 6983 - C/27

 Ai genitori degli alunni

 Loro Sedi.

OGGETTO : SPORTELLO PSICOLOGICO SCOLASTICO.

 Con la presente si informano i genitori che a partire da martedì 20 ottobre 2015, riaprirà’ lo Sportello Psicologico scolastico a cura della dott.ssa Linda Schillaci, psicologa della cooperativa sociale “ Il Villaggio in Città” di Busto Arsizio.

 Lo sportello si rivolge sia agli studenti che ai genitori, l’accesso è libero, previa prenotazione presso la segreteria.

 Con tale servizio si intende offrire uno spazio di ascolto e confronto su questioni problematiche personali o familiari: uno spazio di consulenza e non terapeutico.

 Si tratta di una preziosa occasione per dare voce a forme di disagio e richieste di aiuto

che spesso rimangono inespresse generando malessere, proprio in un’età in cui la comunicazione tra genitori e figli diventa più difficile.

 L’accesso degli studenti allo Sportello Psicologico scolastico è subordinato al consenso dei genitori, che si terrà **tacitamente acquisito** a seguito della consegna della presente comunicazione.

 Al contrario, i genitori che **volessero escludere** la possibilità che il proprio figlio/a acceda al servizio, dovranno esprimere formalmente il proprio dissenso compilando il modulo in calce.

 La dott.a Linda Schillaci rimane tuttavia disponibile ad incontrare i genitori che non dovessero concedere l’autorizzazione ai propri figli, per comprenderne meglio le motivazioni e fornire ulteriori precisazioni sul funzionamento del servizio.

 IL Dirigente Scolastico

 Andrea Monteduro

**DISSENSO**

I sottoscritti ( almeno uno dei genitori che eserciti la patria potesta’ )

padre ………………………………….. madre …………………………………………….

genitori/e di ………………………………………………………………………………….

della classe ……………, NON acconsente/ono che il/la proprio/a figlio/a possa eventualmente usufruire dello Sportello psicologico scolastico nell’a.s. 2015/16 .

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

Firma del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 NB - Il presente modulo, se compilato, dovrà essere consegnato in segreteria.