**OGGETTO: SPORTELLO D’ASCOLTO – INFORMATIVA PER I GENITORI DELLE CLASSI PRIME A.S.2020/21**

 Si comunica che presso la nostra scuola è attivo lo sportello d’ascolto rivolto sia agli studenti che ai genitori, previsto dal Piano per l’Offerta Formativa (PTOF) e finanziato grazie al contributo volontario di € 150 versato annualmente dalle famiglie.

 Con tale servizio si intende offrire uno spazio di consulenza, di ascolto e confronto su questioni problematiche personali o familiari, senza finalità terapeutica.

 Si tratta di una preziosa occasione per dare voce a richieste di aiuto che spesso rimangono inespresse generando malessere nell’età adolescenziale, quando 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 inserita nella cartelletta dell’iscrizione.

Al contrario, i genitori che **volessero escludere** la possibilità che il proprio figlio/a acceda al servizio, dovranno esprimere formalmente il proprio dissenso compilando e riconsegnando il tagliando di dissenso in calce alla comunicazione.

 La psicologa dott.ssa Linda Schillaci rimane tuttavia disponibile a 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

 (Prof.ssa Maria Silanos)

**DISSENSO**

**(almeno uno dei genitori che eserciti la patria potestà)**

I sottoscritti padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/e di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_\_\_\_, NON **acconsente/ono** all’accesso dello sportello di ascolto da parte del proprio figlio/a.

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

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

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