**Allegato - SPORTELLO D’ASCOLTO A.S.2022/23**

**INFORMATIVA PER I GENITORI**

Presso il Liceo “Candiani Bausch” è attivo lo sportello d’ascolto rivolto a studenti, genitori, docenti previsto dal Piano per l’Offerta Formativa (PTOF) e finanziato con il contributo volontario 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.

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.

La Dirigente Scolastica

Maria Silanos

**DISSENSO**

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

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori/e di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NON acconsente/ono**

all’accesso dello sportello di ascolto da parte del proprio figlio/a.

Firma del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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