**Ministero dell'Istruzione e del Merito**
**Istituto Comprensivo "Dante Alighieri"**
Via Falck n. 110 - Sesto San Giovanni (MI)
C.F.: 85017870156 - Codice meccanografico: MIIC8C800T
Codice unico di fatturazione: UFG0TE
Tel: 02 36 57 471
E-Mail: miic8c800t@istruzione.it
PEC: miic8c800t@pec.istruzione.it
Sito web: www.comprensivodante.edu.it

**Circolare n. 63**

*Sesto San Giovanni, 17 ottobre 2025*

Ai Genitori/tutori degli alunni
*Scuola dell'infanzia/Scuola primaria/Scuola Secondaria I grado*

Agli Alunni
*Scuola Secondaria I grado*

Ai Docenti dell'Istituto

*p.c.* Al DSGA

Al Registro elettronico/Sito web

**OGGETTO:** Sportello psico-pedagogico - AVVIO

Si rende noto che il **24/10/2025 partirà il servizio dello sportello di ascolto presso il nostro istituto.**

**Lo sportello di ascolto è rivolto a:**

- **Studenti**: interventi individuali al bisogno rispetto a possibili difficoltà scolastiche e relazionali. È possibile anche presentarsi in due o in tre.
- **Docenti**: indicazioni psicopedagogiche di sostegno e supervisione alla relazione con gli/le studenti/esse e il gruppo classe (difficoltà scolastiche, evolutive e comportamentali), con le famiglie degli studenti/esse, coi colleghi.
- **Genitori**: consulenze circa le dinamiche evolutive, relazionali, cognitive con i figli. Supporto al patto di corresponsabilità scuola-famiglia

**Qual è l'utilità dello spazio di ascolto?**

È uno spazio dove esprimere il proprio *"sentire"* (ansie, paure, tristezza, rabbia, preoccupazioni, smarrimenti, indecisioni, conflitti) che affatica il vivere la quotidianità. È uno spazio riservato, dove trovare una persona con l'obbligo del **segreto professionale e dell'assenza di giudizio**, **insieme** alla quale individuare una strada possibile per superare le difficoltà emergenti e ritrovare la spinta motivazionale e la leggerezza del quotidiano.

**Dove avverranno i colloqui?**

Presso i locali della scuola per gli studenti
Presso i locali della scuola o *on line* per docenti e genitori

Per prenotarsi sarà necessario scrivere a sportello.psicopedagogico@comprensivodante.edu.it

Si specifica, inoltre che, essendo questo un servizio di sportello d'ascolto scolastico, i genitori

non possono prendere appuntamento per i figli. Saranno gli studenti stessi a richiedere un appuntamento.

I genitori potranno, se ritengono che il figlio possa beneficiare dello sportello, prendere un primo appuntamento per loro stessi con la D.ssa Barbara Addario per valutare caso e situazione. Questo passaggio è necessario per un eventuale invio e successivo incontro con l'alunno in modo efficace.

Si ricorda, inoltre, che la prenotazione dello sportello per i ragazzi della scuola secondaria e l'osservazione nelle classi potrà avvenire solo previa autorizzazione firmata da ENTRAMBI i genitori che sarà consegnata alla referente del plesso.

Si ringrazia tutti per la collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
*Dott. ssa Anna Mele*
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del D. Lgs. 39/93

Al Dirigente Scolastico
I.C. Dante Alighieri
Sesto San Giovanni (MI)

*p.c.* Al Referente di plesso
Prof.ssa Bugini Cristina

Io sottoscritto genitore /affidatario/tutore _____

Io sottoscritto genitore/affidatario/tutore_____

Dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____della scuola _____

AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO ☐

Mio figlio/figlia _____ ad accedere allo Sportello di ascolto psicologico condotto dalla D.ssa Barbara Addario.

AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO ☐

La D.ssa Barbara Addario ad affiancare le docenti di mio figlio/figlia _____ in classe al fine di osservarne il comportamento nelle relazioni e nella didattica per suggerire strategie d'intervento e accrescere il suo "star bene a scuola" e il suo successo formativo.

Genitori/Tutori/Affidatari **DICHIARANO** di aver preso visione delle attività e delle finalità previste dal Progetto.

Gli studenti per i quali non perverrà autorizzazione, nel rispetto della scelta della famiglia, saranno esclusi dalle attività del progetto.

*Con il suddetto documento si autorizza al trattamento dei dati in conformità alle disposizioni di legge e del "Regolamento sul trattamento dei dati sensibili e giudiziari" vigenti in materia (D.lgs 196/2003) così come modificato dal GDPR 2016/679.*

Sesto San Giovanni, lì

Firma dei genitori*

_____

_____

** Nel caso in cui il modulo riporti un'unica firma "il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".*