



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CERVIA 2

Codice MIUR RAIC829007 - C.F. 92082630390  
Via Caduti per la Libertà, 16 - 48015 CERVIA (RA) - tel.0544/71955 fax 0544/72246  
E mail: raic829007@istruzione.it - Pec: raic829007@pec.istruzione.it  
web: www.iccervia2.it



Circolare n. 44

Cervia, 28 ottobre 2017

Ai Genitori degli Alunni  
e p.c. Al Personale Docente  
Ai Collaboratori Scolastici  
Scuola Secondaria di Primo Grado

Oggetto: **Sportello d'ascolto rivolto a ragazzi e ragazze dell'Istituto**

Anche nel corrente anno scolastico verrà attivato lo "**sportello d'ascolto**", uno spazio rivolto ai ragazzi e alle ragazze a cui potranno rivolgersi gli alunni che lo desiderano, **soltanto se esplicitamente autorizzati da entrambi i genitori.**

La finalità è quella di offrire agli alunni una consulenza in grado di recepire richieste di studenti in difficoltà o desiderosi di un orientamento per problemi di natura pedagogica, psicologica e sociale o interessati ad avere una condivisione di piccole-grandi curiosità o di dubbi sulla crescita.

Si ricorda che tali colloqui non hanno una finalità terapeutica: costituiscono uno strumento in più per i ragazzi, che a volte, per alcuni problemi e/o curiosità, non si rivolgono né ai loro genitori, né agli insegnanti.

In merito all'autorizzazione dei genitori per l'eventuale accesso allo sportello d'ascolto si invita a far pervenire la risposta **riconsegnando al coordinatore di classe la scheda allegata, sia essa negativa che positiva, entro il 3 novembre 2017.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Mariapia Metallo

*[Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993]*

=====

**RESTITUIRE COMPILATO AL COORDINATORE DI CLASSE IL SEGUENTE TAGLIANDO**

I sottoscritti genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
della Scuola Secondaria di 1° Grado, ICS Cervia 2, in data \_\_\_\_\_ hanno preso visione della Circolare n. 44  
del 28 ottobre – a.s. 2017/18

FIRMA \_\_\_\_\_

(Scheda da restituire al coordinatore di classe)

I sottoscritti genitori

padre.....

madre.....

esercenti la patria potestà sull'alunno/a.....

della classe..... Sezione..... dichiarano di aver ricevuto la circolare n. 44 del 28/10/2017

**AUTORIZZANO**

Il proprio figlio/a .....

a rivolgersi qualora ne senta la necessità, allo sportello d'ascolto.

Cervia, .....

Firma dei genitori

.....

.....