



## 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  
Sito web: [www.iccervia2.edu.it](http://www.iccervia2.edu.it)



Circolare n. 150

Cervia, 14 gennaio 2023

Ai Genitori degli Alunni

*e p.c.* Al Personale Docente  
Ai Collaboratori Scolastici  
Scuola Secondaria di Primo Grado

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

Si conferma anche per l'anno scolastico 2022/2023 l'attivazione dello "Sportello d'ascolto", spazio rivolto alle ragazze e ai ragazzi a cui potranno rivolgersi gli alunni che lo desiderano, soltanto se esplicitamente autorizzati da entrambi i genitori.

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

Si precisa che tali colloqui non hanno una finalità terapeutica: costituiscono uno strumento a supporto dei ragazzi che talvolta, per alcuni problemi e/o curiosità, non si rivolgono né ai loro genitori, né agli insegnanti.

Per permettere agli studenti di esprimersi liberamente è necessario garantire la riservatezza dell'incontro. Quanto si dirà in occasione degli incontri non sarà rivelato a nessuno.

La psicologa è tenuta al segreto professionale e non riferirà il contenuto dei colloqui a nessuno.

Gli alunni potranno accedere ai colloqui depositando un biglietto con il proprio nome, cognome, classe e sezione, nella cassetta opportunamente collocata nel corridoio adiacente alla bidelleria o tramite mail [eciracoscuola@gmail.com](mailto:eciracoscuola@gmail.com)

La psicologa, Dott.ssa Ciraco' Elisabetta, sulla base delle richieste fisserà gli appuntamenti per gli studenti nelle giornate di:

MESE	GIORNO	ORE
Gennaio	23	08.00 – 13.00
	30	08.00 – 13.00
Febbraio	01	08.00 – 13.00
	06	08.00 – 13.00
	13	08.00 – 13.00
	20	08.00 – 13.00
	27	08.00 – 13.00
	01	08.00 – 13.00



## 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  
Sito web: [www.iccervia2.edu.it](http://www.iccervia2.edu.it)



Marzo	06	08.00 – 13.00
	13	08.00 – 13.00
	20	08.00 – 13.00
	27	08.00 – 13.00
Aprile	03	08.00 – 13.00
	20	08.00 – 13.00
	27	08.00 – 13.00
Maggio	08	08.00 – 13.00
	15	08.00 – 13.00
	22	08.00 – 13.00
	29	08.00 – 13.00

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 20 gennaio 2023. Il servizio prenderà avvio il giorno 23 gennaio dalle ore 08.00 alle ore 13.00.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Barbara Calcagno  
*Firmato digitalmente  
ai sensi del D.Lgs. 82/2005*

---

### 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. 150 del 14.01.2023.

FIRMA \_\_\_\_\_



**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  
Sito web: [www.iccervia2.edu.it](http://www.iccervia2.edu.it)



**SPORTELLO D'ASCOLTO A.S. 2021-2022**

(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. .... del 14/01/2023

**AUTORIZZANO**

**NON AUTORIZZANO**

il proprio figlio/a .....

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

Cervia, .....

Firma dei genitori

.....

.....