



## Ministero dell'Istruzione

### ISTITUTO COMPRENSIVO EST 1 "S.MARIA BAMBINA" – BRESCIA

Via A. Del Verrocchio, 328, 25124 BRESCIA – BSIC878006 - C. F. 98093050171 Tel. 0302306867 Fax 0302306462

[bsic878006@istruzione.it](mailto:bsic878006@istruzione.it); [bsic878006@pec.istruzione.it](mailto:bsic878006@pec.istruzione.it) [www.istitutocomprensivoest1.edu.it](http://www.istitutocomprensivoest1.edu.it)

Ai genitori degli alunni della scuola secondaria

Ai coordinatori di classe

#### CIRCOLARE N. 110

**Oggetto: Attivazione progetto: << Lo psicologo a scuola-Sportello di ascolto psicologico >>**

Si comunica che, in continuità con il lavoro svolto durante l'anno scolastico precedente, la scuola ripropone il progetto **"Lo psicologo a scuola- Sportello di ascolto psicologico"**, per potere iniziare gli incontri appena possibile nel mese di novembre.

Il progetto, rivolto agli alunni della scuola secondaria di primo grado, è svolto in collaborazione con la Coop. Sociale Onlus "La Vela" e con il Comune di Brescia e sarà gestito dal Dott. Angeli Daniele, psicologo iscritto all'Albo. L'attività di consulenza psicologica verrà presentata dallo stesso psicologo nei giorni:

**-10 novembre** dalle 8.30 alle 10.30 plesso **Tovini - Violante**, dalle 11.00 alle 13.00 plesso **Tovini - Verocchio**

**-11 novembre** dalle ore 8.30 alle 10.30 plesso **Tovini - De Filippo**

#### **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLE FAMIGLIE**

##### **PER LE PRIME CLASSI DELLA SECONDARIA**

I colloqui potranno essere richiesti solo da chi è in possesso di **autorizzazione scritta firmata dai genitori**, avranno la durata di 30 minuti e saranno gestiti nel rispetto delle norme di prevenzione dal contagio da Covid-19. Le autorizzazioni saranno custodite dai Responsabili di plesso. Chiediamo ai genitori di compilare il modulo di autorizzazione allegato e di restituirlo ai coordinatori **entro il 12 novembre 2020**. La prenotazione dei colloqui in presenza avverrà tramite un modulo apposito conservato dal personale scolastico, garantendo la massima riservatezza.

##### **PER LE CLASSI SECONDE E TERZE DELLA SECONDARIA**

In via sperimentale attiveremo lo sportello anche a distanza.

Le famiglie dovranno firmare l'autorizzazione **entro il 13 novembre**, scannerizzarla insieme alla copia di un documento di identità, e **mandare i due documenti tramite la mail di istituto del proprio figlio alla mail istituzionale del coordinatore di classe**.

Si ricorda che tutti gli indirizzi mail della scuola seguono la logica [cognome.nome@istitutocomprensivoest1.it](mailto:cognome.nome@istitutocomprensivoest1.it), secondo le regole indicate a [questo link](#).

La copia cartacea dell'autorizzazione firmata dovrà essere consegnata appena gli alunni rientreranno in istituto cessata la didattica a distanza.

Dopo aver inviato l'autorizzazione, **gli alunni autorizzati utilizzando per la richiesta il proprio indirizzo istituzionale @istitutocomprensivoest1.it** potranno inviare la richiesta di colloquio al dott. Angeli all'indirizzo

[psicologoascuola@istitutocomprensivoest1.it](mailto:psicologoascuola@istitutocomprensivoest1.it)

Il colloquio avverrà utilizzando l'applicazione Meet della piattaforma d'Istituto, dietro **appuntamento ed invito inviato dal dott. Angeli solo ed esclusivamente tramite l'indirizzo sopra indicato**.

### PER TUTTE LE FAMIGLIE

Si ricorda che l'autorizzazione rilasciata all'alunno comporta la **possibilità che lo stesso chieda da solo l'incontro con lo Psicologo**, senza ulteriore autorizzazione della famiglia. Di regola il colloquio rimane riservato tra alunno e psicologo, che però contatterà la famiglia laddove emergessero elementi di preoccupazione.

### PER I COORDINATORI DI CLASSE

I coordinatori **consegneranno le autorizzazioni cartacee ricevute ai Responsabili di plesso, e compileranno inoltre il modulo on line delle deleghe ed autorizzazioni**, crocettando in caso affermativo l'apposita colonna delle autorizzazioni al servizio psicologo a scuola che verrà creata nel modulo autorizzazioni e deleghe già disponibile on-line.

**Gireranno inoltre la mail contenente l'autorizzazione** ricevuta dai genitori dell'alunno tramite la casella di posta istituzionale dell'alunno, all'indirizzo [psicologoascuola@istitutocomprensivoest1.it](mailto:psicologoascuola@istitutocomprensivoest1.it).

### LO PSICOLOGO

Verificherà attentamente che l'alunno posseda l'autorizzazione dei genitori prima di fissare l'appuntamento on line. Lo sportello avverrà nei giorni indicati nel calendario seguente:

#### **PLESSO VIA DEL VERROCCHIO**

Presentazione progetto alle classi con lo Psicologo nelle giornate del 10 e 17 novembre.

Giorni di sportello (martedì 11-13):

- 24 novembre
- 1, 15, 22 dicembre
- 12, 19, 26 gennaio
- 2, 9, 16 (Carnevale, ore recuperabili in un altro giorno), 23 febbraio
- 2, 9, 16, 23, 30 marzo
- 13, 20, 27 aprile
- 4, 11, 18, 25 maggio
- 1 giugno

#### **PLESSO VIA RAFFAELLO**

Presentazione progetto alle classi con lo Psicologo nella giornata del 11 novembre.

Giorni di sportello (mercoledì 8:30-10:30):

- 18, 25 novembre
- 2, 9, 16 dicembre
- 13, 20, 27, gennaio
- 3, 10, 17, 24 febbraio
- 3, 10, 17, 24, 31 marzo
- 7, 14, 21, 28 aprile
- 5, 12, 19, 26 maggio

**PLESSO VIA VIOLANTE**

Presentazione progetto alle classi prime con lo Psicologo nelle giornate del 10 e 17 novembre.

Giorni di sportello (martedì 8:30-10:30):

- 24 novembre
- 1, 15, 22 dicembre
- 12, 19, 26 gennaio
- 2, 9, 16 (Carnevale, ore recuperabili in un altro giorno), 23 febbraio
- 2, 9, 16, 23, 30 marzo
- 13, 20, 27 aprile
- 4, 11, 18, 25 maggio
- 1 giugno

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Gaetano Greco

Firmato digitalmente ai sensi del d.lgs. 82/2005 e ss. mm. e ii. (C.A.D.)

---

**AUTORIZZAZIONE AD AVVALERSI DEL SERVIZIO**

**<< LO PSICOLOGO A SCUOLA – SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO >>**

Il/I sottoscritto/I \_\_\_\_\_

Genitore/I-tutore/I di \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola secondaria di primo  
grado \_\_\_\_\_

Autorizza  Non autorizza

Il proprio figlio a usufruire del servizio sopra indicato.

In caso di firma di uno solo dei genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

FIRMA/E LGGIBILE/I \_\_\_\_\_