



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di GERMIGNAGA

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado

Via F. Filzi, 21 - 21010 GERMIGNAGA (VA)

Tel. 0332-532743 fax 0332-501512 mail vaic82000e@istruzione.it

Cod. fiscale 84002570129 posta certificata vaic82000e@pec.istruzione.it

Sito scuola: www.icsgermignaga.gov.it

Circ. n. 97

Ai Docenti
Ai Genitori /tutori degli alunni
Scuola Primaria
Scuola dell'Infanzia
SEDE

Oggetto: Sportello d'ascolto per genitori

Si comunica che a partire dal mese di gennaio 2019 è istituito uno sportello di ascolto psicologico affidato alla dott.ssa Francesca De Taddeo che opera presso le tre sedi della Scuola Primaria e la sede della Scuola dell'Infanzia. Si specifica che l'iniziativa è gestita dalla scuola grazie al contributo delle rispettive Amministrazioni Comunali.

I genitori degli alunni potranno incontrare la psicologa in ogni sede scolastica, richiedendo la prenotazione per il tramite di un docente della classe compilando il tagliando in calce con l'indicazione del nome, della classe e della scuola di appartenenza del minore ed un recapito telefonico della famiglia.

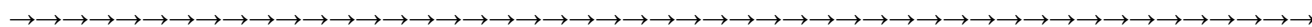
Tale servizio è rivolto ai genitori che desiderano interrogarsi e confrontarsi sulle tappe evolutive che si presentano durante il percorso della crescita e sulle eventuali difficoltà emerse nel difficile compito di genitore ed educatore.

Rivolgersi allo psicologo può aiutare ad acquisire una maggiore consapevolezza rispetto alle incomprensioni e ai disagi che possono insorgere nei bambini o all'interno delle famiglie e dei gruppi classe.

Si prega di voler restituire ad un docente di classe il tagliando di presa visione e di richiesta di appuntamento al bisogno.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Chiara Grazia Galazzetti

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi art.3 c.2 D.Lgs.39/93



Alla Dott.ssa Francesca De Taddeo

I sottoscritti
Padre / tutore/affidatario _____

Madre _____

dell'alunno/a _____ della classe _____

Scuola Infanzia/Primaria di _____ dichiara di aver preso

visione della Circ. con oggetto Sportello d'ascolto per genitori e richiede un appuntamento con la psicologa dello Sportello scolastico e a tal fine segnala il seguente recapito telefonico: _____

_____,/.../2019 Firma _____

Firma _____