

PdZ

2015-2017

L. 328/00

A m b i t o T e r r i t o r i a l e d i A z z a t e

Aderiscono i Comuni di
Azzate, Brunello, Buguggiate, Carnago, Caronno Varesino,
Casale Litta, Castronno, Crosio della Valle, Daverio,
Gazzada Schianno, Morazzone, Mornago, Sumirago.



Circ. 6

Gazzada Schianno, 11/09/2017

Ai genitori, agli alunni e ai
Ai docenti della scuola Secondaria I grado
di Buguggiate e
di Gazzada Schianno

Presentiamo lo Sportello di Ascolto

"Stare bene a scuola"

Il Piano di Zona dei Comuni dell'Ambito Territoriale di Azzate, in collaborazione con gli Istituti Comprensivi mette a disposizione un professionista, la psicologa Dott.ssa Chiara Odobez, che riceve all'interno della nostra scuola con lo scopo di ascoltarvi, capirvi e sostenervi, trovando nuovi modi per affrontare situazioni problematiche scolastiche e familiari.

Se siete ALUNNI e non riuscite a legare con i compagni, vi isolate e vi sentite isolati, maltrattate o vi sentite maltrattati, non avete un buon rendimento scolastico o vivete con molta ansia l'andare a scuola, le verifiche e le interrogazioni.

Se siete INSEGNANTI e vi è difficile gestire delle classi o alcuni alunni, non sentite i vostri ragazzi rispettosi nei vostri confronti ma piuttosto intimoriti da voi o indifferenti, siete preoccupati o incuriositi del basso rendimento scolastico di molti vostri alunni solo nella vostra materia o cominciate a provare insofferenza per il vostro ruolo di docenti.

Se siete GENITORI e vi è difficile gestire il rapporto con vostro figlio, siete preoccupati per un improvviso calo di rendimento scolastico a cui non sapete dare spiegazione, o preoccupati per una sua improvvisa chiusura in se stesso o per la frequentazione di cattive compagnie. Gli appuntamenti saranno fissati tramite tagliando

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Gian Paolo Residori
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993)



Sportello "Star bene a scuola"

Anno scolastico 2017-2018

Autorizzazione della Famiglia al Progetto Sportello Psicologico "Stare bene a scuola"

LA SEGUENTE AUTORIZZAZIONE **NON OBBLIGA L'ALUNNO/A** A FREQUENTARE LO SPORTELLO, MA GARANTISCE SOLO LA POSSIBILITA' DI ACCEDERVI.

luogo _____, data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Da consegnare compilato entro il Giovedì 28.09.2017:



Io sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ del plesso di _____

<input type="checkbox"/>	autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle iniziative legate al progetto Sportello di Ascolto
<input type="checkbox"/>	NON autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle iniziative legate al progetto Sportello di Ascolto

Dichiaro di esprimere anche la volontà dell'altro Genitore che esercita la patria potestà.

data

firma
