



LICEO GINNASIO STATALE “G. VERGA” - 95031 ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE SEZ. SCIENTIFICA – SCIENZE APPLICATE Via S. D’Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652
SUCC.: SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, 80 - Tel. 095/6136084 Fax 095/7694523
C.F. 80012580876 - Cod. Mecc. CTPC01000A - E-mail ctpc01000a@istruzione.it - PEC: ctpc01000a@pec.istruzione.it
Sito Web scuola : www.liceovergadrano.edu.it



CIRCOLARE N. 117

AI DOCENTI
AGLI ALUNNI E ALLE FAMIGLIE
AL REGISTRO ELETTRONICO
AL DSGA
AL SITO – A.T. – DISPOSIZIONI GENERALI

OGGETTO: PROGETTO SPAZIO DI ASCOLTO E DI CONSULENZA PEDAGOGICA L'ASCOLTO PER CONOSCERE E PER CONOSCERSI

Si comunica che a partire dal mese di Dicembre sarà attivato lo spazio di ascolto e di consulenza pedagogica. Lo spazio, ponendosi come strumento di prevenzione ed individuazione precoce di situazioni problematiche, è finalizzato a fornire un supporto agli studenti e alle studentesse e a prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o difficoltà scolastiche.

FINALITÀ: Lo spazio di ascolto e di consulenza pedagogica ha la finalità di favorire lo star bene a scuola in risposta alle difficoltà adolescenziali di tipo scolastico, relazionale ed emozionale che spesso incidono in modo determinante sull'apprendimento e ne ostacolano il benessere psicofisico.

OBIETTIVI:

- Supportare gli studenti e le studentesse per una maggiore consapevolezza delle proprie risorse.
- Accompagnare gli studenti nel percorso educativo e di crescita personale.
- Prevenire il disagio.
- Tutelare il benessere degli studenti.
- Affrontare problematiche che influenzano il percorso di crescita personale e scolastica degli studenti.
- Individuare eventuali bisogni.

MODALITÀ DI ACCESSO ALLO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO:

Lo studente richiederà via mail l'appuntamento e si farà autorizzare dal docente presente in classe dopo aver ricevuto, dalla referente del progetto, mail di conferma indicante data e orario di appuntamento.

Per lo studente minorenni sarà necessario il **consenso scritto** da parte dei genitori o dei tutori.

Il **modulo di autorizzazione** che è allegato alla circolare ed è pubblicato sul sito, nella sezione Documentazione, dovrà essere inviato contestualmente alla richiesta di appuntamento attraverso la mail fsarea4.nicoloso@liceovergadrano.edu.it, unitamente alla copia della carta di identità dei firmatari.

Lo sportello sarà gestito nel rispetto della *privacy* e della riservatezza.

Adrano, 19/11/2024

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Loredana Lorena
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 c.2 del D.L. 39/93)

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LA PARTECIPAZIONE ALLO SPORTELLO
"L'ASCOLTO PER CONOSCERE E PER CONOSCERSI"**

Al Dirigente Scolastico
Alla Referente del progetto
del Liceo "G. Verga"
di Adrano

fsarea4.nicoloso@liceovergadrano.edu.it

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALLO SPAZIO DI ASCOLTO
E CONSULENZA PEDAGOGICA. L'ASCOLTO PER CONOSCERE E PER CONOSCERSI**

I sottoscritti:

- **[Nome e cognome del genitore/tutore 1]**.....
- **[Nome e cognome del genitore/tutore 2]**
genitori/tutori dell'alunno/a:.....
- **[Nome e cognome dello studente]**,
frequentante la classe

autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare al suddetto spazio di ascolto e consulenza pedagogica.

Firma dei genitori/tutori:

(Genitore/Tutore 1)

(Genitore/Tutore 2)

Data: _____

Informativa sulla Privacy

I dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità legate al progetto e nel rispetto della normativa vigente sulla privacy (Regolamento UE 2016/679 - GDPR).

Contatti:

Per eventuali chiarimenti o necessità, è possibile contattare la referente del progetto via email all'indirizzo fsarea4.nicoloso@liceovergadrano.edu.it

Al Dirigente Scolastico
Alla Referente del progetto
del Liceo "G. Verga"
di Adrano

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLO SPORTELLO DI
ASCOLTO - L'ASCOLTO PER CONOSCERE E PER CONOSCERSI**

Io sottoscritto/a, in qualità di docente di

AUTORIZZO

lo studente/la studentessaa partecipare allo spazio
di ascolto del progetto "L'ASCOLTO PER CONOSCERE E PER CONOSCERSI" nella giornata
di.....durante l'orario della mia lezione, secondo le modalità previste dal progetto.

Data

Firma

.....