



**ISTITUTO COMPRENSIVO BAZZANO MONTEVEGLIO**

Via De Amicis, 6 loc. BAZZANO - 40053 VALSAMOGGIA (BO)  
e-mail: [boic86300t@istruzione.it](mailto:boic86300t@istruzione.it) Posta certificata: [boic86300t@pec.istruzione.it](mailto:boic86300t@pec.istruzione.it)  
tel. 051835811 Sito web: [icbazzanomonteveglio.edu.it](http://icbazzanomonteveglio.edu.it)



Alle famiglie della Scuola Secondaria di primo grado T. Casini

OGGETTO: **SPORTELLI DI ASCOLTO PER ALUNNI E FAMIGLIE**

Nell'ambito del progetto “**Salute e Benessere**”, l’Istituto Comprensivo di Bazzano e Monteveglio ha previsto anche per il corrente anno scolastico 2022/2023 l’apertura di sportelli di ascolto e di supporto psico-pedagogico gratuiti rivolti agli alunni e alle loro famiglie.

Il servizio si realizza con la collaborazione della psicologa Dott.ssa Elena Tanzi ed è così articolato:

**Sportello di ascolto e consulenza rivolto ai GENITORI**

Lo sportello è uno spazio di ascolto qualificato in cui i genitori possono confrontarsi con lo psicologo, esperto dell’età evolutiva, rispetto ai dubbi legati alla crescita dei propri figli venendo aiutati a comprendere eventuali bisogni dei minori e a migliorare la relazione con loro, favorendo così anche il loro inserimento nel contesto scolastico.

I genitori possono **prenotare** un appuntamento **per sé stessi concordando direttamente con la psicologa data e ora dell’incontro**. Il contatto può avvenire inviando un messaggio scrivendo all’indirizzo e-mail: [elenatanzi@icbazzanomonteveglio.edu.it](mailto:elenatanzi@icbazzanomonteveglio.edu.it)

Gli incontri avverranno on-line attraverso la piattaforma Google Meet.

**Sportello di ascolto rivolto agli ALUNNI della scuola secondaria di primo grado**

Il servizio ha come finalità la prevenzione del disagio e la promozione del benessere psico-fisico degli alunni, offrendo loro uno spazio individuale in cui poter esprimere liberamente i propri vissuti e dove sia possibile trovare aiuto e sostegno rispetto ai dubbi e alle piccole e grandi difficoltà che i ragazzi possono incontrare in questo delicato momento di crescita, anche in relazione alla situazione emergenziale che stiamo vivendo a causa della pandemia.

Lo sportello per i ragazzi sarà attivo un giorno settimanale che verrà comunicato successivamente presso le sedi delle Scuole Secondarie di primo grado di Bazzano e di Monteveglio.

Possono accedere allo sportello di ascolto SOLO gli alunni e le alunne di tutte le classi che siano stati preventivamente autorizzati dai genitori o da chi ne esercita la responsabilità genitoriale. Le modalità di accesso allo sportello dei ragazzi verrà loro spiegato durante l’incontro di presentazione del servizio ad inizio anno scolastico. Successivamente alla loro richiesta i ragazzi verranno chiamati allo Sportello di Ascolto in modo riservato dal personale ausiliario. L’autorizzazione genitoriale dà la possibilità allo psicologo di poter sostenere il colloquio con i ragazzi (minorenni) ma è **importante sottolineare che i ragazzi (precedentemente autorizzati) saranno ricevuti allo Sportello di Ascolto SOLO se richiederanno loro stessi in modo volontario il colloquio con lo psicologo.**

I colloqui avverranno in entrambi i plessi in aule o spazi dedicati in modo da garantire la necessaria riservatezza il sabato dalle 8.30 alle 13 e, nel caso di chiusura della scuola o per ragioni sanitarie, on-line a mezzo della piattaforma Google Meet.

### **Contatti con la referente del Progetto Benessere**

Per ulteriori informazioni sugli sportelli di ascolto e sulle diverse iniziative volte alla promozione del benessere e della prevenzione del disagio scolastico (sportello di ascolto per alunni, famiglie, docenti; incontri di discussione e percorsi didattici a tema, organizzazione doposcuola e gruppi compiti, colloqui su situazioni problematiche), è possibile rivolgersi nel suo orario di ricevimento alla referente della funzione strumentale “Salute e Benessere” prof.ssa Valentina Micciché, oppure contattando via e-mail all'indirizzo: [valentinamicciche@icbazzanomonteveglio.edu.it](mailto:valentinamicciche@icbazzanomonteveglio.edu.it)

### **Per poter ricevere i ragazzi è indispensabile che i genitori prestino il loro consenso compilando il modulo nella pagina seguente.**

L'autorizzazione necessita di essere firmata da **entrambi** i genitori o da chi ne esercita la responsabilità genitoriale e deve essere consegnata ai coordinatori di classe al più presto. E' utile ricordare **che il modulo va riconsegnato sia in caso di assenso, sia in caso di diniego.**

Nel caso di famiglie mono-genitoriali o di tutori legali, si prega di barrare l'apposita casella e di compilare la successiva autocertificazione.

Se non perverranno diverse indicazioni da parte della famiglia, **il modulo si intenderà valido sino alla fine del ciclo scolastico triennale ma potrà essere revocato in forma scritta in qualsiasi momento senza necessità di fornire alcuna motivazione.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
MARCO MONGELLI**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.lgs. n. 39 del 1993

**AUTORIZZAZIONE PER L'ACCESSO ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO**

(valido per l'intero ciclo di scuola secondaria di primo grado \*\*)

I sottoscritti (nome e cognome di entrambi i genitori **IN STAMPATELLO LEGGIBILE** )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- coppia genitoriale (esercanti la responsabilità genitoriale, anche se separati)
- genitore di famiglia monoparentale (in questo caso compilare anche la parte sottostante)
- tutore legale (in questo caso compilare anche la parte sottostante)

dell'alunna/o (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
frequentante la classe/sez. \_\_\_\_\_

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

**(barrare la propria scelta)**

la/il propria/o figlia/o a rivolgersi volontariamente allo sportello d'ascolto per i ragazzi per tutto il ciclo della scuola secondaria di primo grado \*\*.

data \_\_\_\_\_

FIRMA del genitore \_\_\_\_\_

FIRMA del genitore \_\_\_\_\_

COMPILARE DI SEGUITO **SOLO** IN CASO DI FAMIGLIA MONOPARENTALE O TUTORE  
**Autocertificazione di genitore unico o di tutore esercente la potestà genitoriale:**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il giorno  
\_\_\_\_\_ padre/madre/tutore (cancellare le parti non interessate) del minore  
\_\_\_\_\_ dichiaro di essere l'unica/o esercente la responsabilità genitoriale per il  
seguinte motivo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(in caso di provvedimento giuridico, mettere i riferimenti al numero del provvedimento, all'autorità emanante e alla data di emissione).

FIRMA del GENITORE: \_\_\_\_\_

**\*\* L'autorizzazione fornita può essere revocata dai genitori in qualsiasi momento mediante comunicazione scritta alla scuola.**