



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GOFFREDO PARISE"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado

Via IV Martiri, 71 - 36071 ARZIGNANO (VI) Tel. 0444.670400 - Fax 0444.671495

Cod. Fisc. 90014340245 - Cod. Mecc. VIIC87900Q

E-mail: viic87900q@istruzione.it - Pec: viic87900q@pec.istruzione.it - Sito: www.icparise.edu.it

Circ. n° 103/alu.gen.doc.ata

Arzignano, 22 ottobre 2025

- Agli alunni e alle famiglie
delle Scuole sec. di I grado "E. Motterle" e "A. Beltrame"
- Ai docenti
- Al personale ATA e al DSGA

OGGETTO: SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

Nelle prossime settimane prenderà avvio il progetto *Sportello d'ascolto psicologico*, rivolto a tutti gli alunni delle nostre Scuole sec. I grado, che sarà affidato ad un esperto psicologo.

Lo psicologo sarà presente:

- **Tutti i lunedì presso il plesso "A. Beltrame" ore 8.00-9.00**
- **Tutti i lunedì presso il plesso "E. Motterle" ore 9.15-12.00**

Lo *Sportello d'ascolto psicologico* proposto dal nostro Istituto è un servizio rivolto agli adolescenti, volto a supportare la loro crescita e prevenire il disagio psicologico. Offre uno spazio sicuro dove affrontare difficoltà legate a scuola, famiglia e relazioni sociali, e si concentra su problematiche come fobie scolastiche, disturbi psicosomatici, dipendenze, e altro.

Lo psicologo scolastico svolge varie funzioni, tra cui:

- Promuovere il benessere psicofisico e la prevenzione del disagio tra studenti e insegnanti;
- Sostenere la motivazione allo studio, l'autostima e l'identità personale;
- Favorire una comunicazione assertiva e competenze relazionali.

Lo sportello è un punto di riferimento anche per famiglie e docenti, che possono partecipare a incontri individuali o di gruppo. Gli interventi sono non terapeutici, ma volti a facilitare l'auto-comprensione, il supporto e la motivazione. Il servizio è confidenziale e richiede il consenso informato dei genitori per i minorenni. Pertanto gli alunni che desiderano accedere individualmente al Servizio devono presentare il previsto modulo di consenso informato debitamente compilato e firmato da un genitore/affidatario.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Pier Paolo Frigotto

*Firmato digitalmente
ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale
e norme ad esso connesse*

MODULO DI AUTORIZZAZIONE
PROGETTO SPORTELLLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO
(classi prime, seconde e terze)

NB) Da compilare firmare e incollare nelle prime pagine del diario personale entro venerdì 31/10/2025

Noi sottoscritti genitori (*in stampatello Nome e Cognome*)

.....

☐ autorizziamo

☐ non autorizziamo

nostro figlio/a (*in stampatello Nome e Cognome*).....Cl.....

a partecipare agli incontri dello psicologo, relativi al Progetto dello *Sportello d'ascolto psicologico*

Data.....

Firma del padre.....

Firma della madre.....