ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN PIETRO IN CASALE

"PROGETTO INSIEME A SCUOLA"



SPORTELLO DI ASCOLTO PER GLI ALUNNI DI SCUOLA SECONDARIA A.S. 2025/2026

Cos'è?

È uno **spazio educativo** di colloquio, che offre **ascolto**, **confronto** e **orientamento**. Si rivolge a tutti gli alunni di entrambe le sedi della scuola secondaria di primo grado. I colloqui saranno condotti dal dott. Andrea Marinelli, per la sede Bagnoli e dalla dott.ssa Maria Elena Grassilli, per la sede di Giovanni XXIII, entrambi psicologi della cooperativa Ceis A.R.T.E.

Dove?

Presso i locali della scuola secondaria frequentata, in orario scolastico, in un'aula riservata.

Quando?

Indicativamente nelle mattine di **giovedì (Bagnoli)** e di **venerdì (Giovanni XXIII)**, in orario scolastico, ogni 15 giorni in ciascuna sede. Il servizio inizierà da gennaio 2026, previa presentazione dell'operatore in tutte le classi per ciascuna sede, e proseguirà per tutto l'anno scolastico.

Come si accede?

Il servizio è **gratuito**. I genitori devono dare il consenso affinché i propri figli, se lo desiderano, possano accedervi. L'alunno concorderà l'appuntamento con l'insegnante referente:

- prof. Roberto Poli (Bagnoli),
- prof.ssa Giulia Pesaresi (Giovanni XXIII),

oppure con il coordinatore di classe.

A.R.T.E. CEIS

Modulo di autorizzazione per l'accesso allo sportello di ascolto a.s. 2025/26

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a _____il_____

e Il/La sottoscritto/a _____nato/a a _____ il_____

genitori dell'alunno/a_____frequentante la classe_____
presso la scuola secondaria di I grado, plesso_____
presa conoscenza delle comunicazioni suddette, in virtù della responsabilità genitoriale,

☐ AUTORIZZANO ☐ NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad accedere, se lo desidera, allo sportello d'ascolto attivato presso la scuola secondaria di primo grado dell'IC di San Pietro in Casale e condotto dagli esperti della coop. CEIS A.R.T.E., nell'anno scolastico 2025/2026;

INOLTRE

☐ AUTORIZZANO ☐ NON AUTORIZZANO

Il proprio/a figlio/a a partecipare, qualora il Consiglio di classe ne farà richiesta, agli incontri di gruppo che l'esperto condurrà in classe, in orario scolastico, per sostenere la costruzione degli apprendimenti, del benessere e del clima positivo a scuola.

Firme di entrambi i genitori/ esercenti la responsabilità genitoriale

_____ _____

OPPURE

Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario/tutore Data

_____ _____