



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Statale "Dante Alighieri"

Via Piave, 31 – 20010 Vittuone (MI)

Tel. 02 9024781

E mail: miic86200p@istruzione.it; pec: miic86200p@pec.istruzione.it

Circ. n. 79

VITTUONE, 13/01/2021

Ai docenti-Ai genitori –Agli alunni

Scuola Primaria "D. Alighieri"

Scuola Primaria "A. Gramsci"

Scuola Secondaria "E. Fermi"

Anche quest'anno scolastico, si comunica che lo sportello psicologico sarà attivo secondo il seguente calendario:

- **Scuola Primaria** : il venerdì dalle h.16.00 alle ore 18.00 nelle giornate del:
29/01/2021 - 12/02/2021 - 26/02/2021 - 12/03/2021 - 26/03/2021 -
09/04/2021 -23/04/2021 - 07/05/2021 - 21/05/2021 - 04/06/2021
- **Scuola Secondaria** : il martedì dalle h.12.00 alle h.14.00 nelle giornate del:
19/01/2021 - 02/02/2021 -16/02/2021 -02/03/2021 -16/03/2021 -30/03/2021
- 13/04/2021 - 27/04/2021 -11/05/2021 - 25/05/2021

Si ricorda che l'accesso per docenti, genitori e alunni della scuola è libero, previo appuntamento, che potrà avvenire, preferibilmente, contattando tramite mail il dott.Celin Alberto (alberto.celin@libero.it) oppure telefonicamente (339-8664656) nelle giornate di sportello psicologico dalle 14:30 alle 15:30.

Lo sportello psicologico si propone come un servizio di consulenza e costituisce un'occasione di ascolto, di accoglienza, di sostegno alla crescita, di orientamento ed informazione nel rispetto della privacy dei vissuti emersi, dei contenuti e delle modalità.

Qualora nel percorso, dovessero emergere delle dinamiche problematiche che necessitano un maggior approfondimento, il professionista si occuperà di indirizzare la richiesta presso i servizi territoriali specialistici.

Grazie per la collaborazione

La Dirigente Scolastica

Maria Angela Zanca

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

Gli studenti della Scuola Secondaria potranno accedere allo Sportello previa autorizzazione dei genitori scritta, sulla base del seguente modello:

 Noi sottoscritti.....genitori del minore
frequentante la classe..... della Scuola Secondaria
 E.Fermi di Vittuone autorizziamo nostro figlio/a ad accedere allo sportello psicologico in
 data.....dalle orealle ore.....

Vittuone,.....

Firma del padre.....

Firma della madre.....