



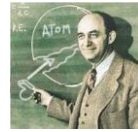
UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "E. FERMI"

VIA FONTANA - 83059 VALLATA (AV) TEL 08271949101/9 FAX 08271949102
Con sezioni associate: Liceo Scientifico – I.T.E.–A.F.M. e I.T.T.-C.A.T. VALLATA
I.T.T.-E.E. Bisaccia - Liceo Scientifico Indirizzo Sportivo Sturno
www.istitutosuperiorefermi.it e-mail: avis00300t@istruzione.it
C.F. 81002870640



Ai genitori

Oggetto: Spazio di ascolto – sportello CIC

Si desidera informarvi che il nostro Istituto, nell'ambito del progetto Educazione alla Salute, ha previsto l'apertura dello "Spazio di Ascolto": lo sportello di consulenza rivolto a tutti gli alunni.

Si tratta di uno spazio **dedicato ai ragazzi** che desiderano essere ascoltati e sostenuti o che desiderano confrontarsi su difficoltà affettive, scolastiche o personali, al fine di poter meglio esprimere bisogni e sentimenti, rafforzare l'autostima, valorizzare le proprie risorse e migliorare i rapporti interpersonali. Lo sportello sarà gestito dalla psicologa del SERT di Grottaminarda (AV) e avrà un'apertura quindicinale o mensile, durante le ore curricolari.

Chiediamo ai genitori degli **alunni, che ne facciano richiesta**, di compilare la scheda di autorizzazione sottostante e di riconsegnarla agli insegnanti impegnati nel progetto (prof.ssa Donatiello Concetta, prof.ssa Savarese Elena,) per permettere al proprio/a figlio/a di accedere a questo servizio.

Per ogni informazione e richiesta di chiarimento potete contattare a scuola la docente referente, prof.ssa Cicchetti Michelina

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Silvana Rita Solimine
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c.2 del D.Lgs. n.39/93

IO SOTTOSCRITTO (nome e cognome): _____

GENITORE DI (nome e cognome) _____

CLASSE _____ INDIRIZZO _____

- Autorizzo
 Non autorizzo

mio figlio/a ad accedere su sua richiesta allo SPORTELLO CIC con la dott.ssa De Filippis del SERT di Grottaminarda (AV).

li,

Firma del genitore