



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
Istituto Comprensivo NORD 2 - Brescia

Via Costalunga, 15 - 25123 BRESCIA Cod. Min. BSIC88400D - Cod.Fisc. 80049710173  
Tel.030307858 - 0308379448-9 - Fax 0303384275 url- <http://www.icnord2brescia.gov.it/>

e-mail: [icnord2bs@provincia.brescia.it](mailto:icnord2bs@provincia.brescia.it); [bsic88400d@istruzione.it](mailto:bsic88400d@istruzione.it);  
[bsic88400d@pec.istruzione.it](mailto:bsic88400d@pec.istruzione.it)

Com ALU n° 43

Brescia, 8/11/2018

Ai genitori degli alunni  
Scuole secondarie  
dell'Istituto Comprensivo ICNord2,  
p.c. Ai docenti

OGGETTO: Richiesta autorizzazione famiglie utilizzo "Sportello Ascolto" per gli alunni

Si comunica che per l' A.S. 2018-19 sarà attivo per gli alunni delle scuole secondarie Virgilio e Pirandello uno Sportello di Ascolto. L'attività si articolerà come segue:

Il Comune di Brescia, Assessorato alla Scuola, ha dato corso anche per il corrente anno scolastico al progetto "Lo psicologo a scuola-Spazio di ascolto psicologico". Il progetto è un servizio inserito nel "Progetto salute" dell'Assessorato al fine di promuovere benessere fisico, psichico, socio-relazionale, con obiettivi di prevenzione del disagio. Tale progetto, interamente finanziato dall'Assessorato alla scuola del Comune di Brescia, prevede uno sportello di ascolto per gli studenti della scuola secondaria di 1° grado degli Istituti Comprensivi della città, presso ciascuna sede scolastica. (scuole Virgilio e Pirandello) Ogni scuola avrà a disposizione una psicologa che effettuerà colloqui individuali con gli studenti che ne faranno richiesta, per una durata di circa 20 minuti a colloquio, su prenotazione, attualmente fino a **dicembre 2018** (indicativamente una mattinata, alla settimana, seguirà calendario dettagliato). In ogni mattinata si potranno accogliere in base alla disponibilità oraria della psicologa un numero stabilito di alunni. Il progetto sarà condotto da "Fraternità Creativa" Onlus che metterà a disposizione una psicologa iscritta all'Albo.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Laura BONOMINI)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c.2, D.Lgs n. 39/1993)

(da restituire compilato al Coordinatore di classe entro 14/11/2018)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_  
preso atto della comunicazione n° 43 dell'8/11/2018

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a all'accesso allo "Sportello ascolto" per gli studenti della scuola secondaria di 1° grado a.s. 2019

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_