



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Tecnico Commerciale Statale "Abba-Ballini"

Via Tirandi, 3 - 25128 Brescia - Tel. 030 307332 - 030 393363
www.abba-ballini.gov.it - info@abba-ballini.gov.it - bstd15000l@pec.istruzione.it



Brescia, 22 gennaio 2017

Circolare n. 253/2017-2018

Agli studenti del corso diurno e serale
Ai genitori
Ai docenti
Al personale ATA

Oggetto: attivazione "Sportello di ascolto"

Si comunica che **lunedì 29 gennaio 2018** riprenderà l'esperienza dello sportello di ascolto attivato nell'ambito del Progetto Orientamento ed Accoglienza, per l'anno 2018 diviso in due cicli di incontri: il primo si terrà nel periodo fine gennaio - fine maggio ed il secondo nel periodo ottobre - dicembre.

Lo sportello di ascolto, rivolto agli studenti, ai docenti ed al personale tecnico, ausiliario ed amministrativo dell'istituto, sarà attivato nell'ambulatorio sito piano rialzato, dalle ore 9.00 alle ore 12.00, secondo il seguente calendario:

lunedì 29 gennaio, lunedì 5, 19 e 26 febbraio, lunedì 5, 12, 19 e 26 marzo, lunedì 9, 16 e 23 aprile, lunedì 7, 14, 21 e 28 maggio (primo ciclo).

Il secondo ciclo sarà comunicato con successiva circolare.

Gli studenti che intendono usufruire del servizio, acquisita la preventiva autorizzazione del docente dell'ora (in ordine alla programmazione di verifiche e/o interrogazioni) e dai genitori, se minorenni, potranno far pervenire la richiesta nella cassetta collocata di fianco all'ingresso dell'ultima aula sulla destra del corridoio del piano rialzato utilizzando il modello predisposto, allegato alla presente e disponibile anche presso la cassetta stessa. La medesima procedura deve essere seguita dagli altri utenti.

Si allega copia del modello di richiesta e locandina dedicata all'iniziativa da appendere in ogni classe.

Distinti saluti,

Il Dirigente Scolastico
Elena Lazzari

Da consegnare al Coordinatore di classe (che provvederà , a sua volta, a consegnarlo a Brunella, in segreteria)

Il genitore..... dello/a studente/ssa **minorenne**.....

della classe..... sezionedichiara di avere preso visione della circolare n. e di

concedere

non concedere

il consenso al/la proprio/a figlio/a ad usufruire del servizio dello "Sportello di ascolto"

Firma