



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.edu.it - info@abba-ballini.edu.it - bstd15000l@pec.istruzione.it



Brescia, 17 Settembre 2019

Circolare n. 38/2019-2020

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

Oggetto: attivazione "Sportello di ascolto"

Si comunica che **mercoledì 3 ottobre 2019** riprenderà l'esperienza dello sportello di ascolto, organizzato nell'ambito del Progetto Orientamento ed Accoglienza, con l'attivazione del secondo ciclo dell'anno 2019, con incontri da ottobre a dicembre.

Lo sportello di ascolto, rivolto agli studenti, ai docenti ed al personale tecnico, ausiliario ed amministrativo dell'istituto, sarà attivato nella nuova stanza adibita al primo piano, dalle ore 9.00 alle ore 12.00, secondo il seguente calendario:

mercoledì 3, 9, 16, 23 e 30 ottobre - mercoledì 6, 13, 20 e 27 novembre - mercoledì 4, 11 e 18 dicembre.

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. La medesima procedura deve essere seguita dagli altri utenti.

Prima dell'incontro con la psicologa, gli utenti devono compilare l'informativa sulla privacy e consegnarla alla sig.ra Brunella, in segreteria. Per gli studenti minorenni occorre che l'informativa sia firmata da entrambi i genitori.

Si allegano: 1) modello di richiesta, 2) locandina dell'iniziativa, 3) informativa.

Distinti saluti,

Il Dirigente Scolastico
 (Elena Lazzari)

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

I genitori.....

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

della classe..... sezionedichiarano 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 di entrambi i genitori

.....