



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "T. CONFALONIERI"

<p>Cod. mecc. : MIIC8GB009 - C.F.: 94627630158 - Via San Martino 4, 20900 - Monza (MB) Tel. 039. 382280 Sc. Sec. I gr. "T. Confalonieri": cod. mecc. MIMM8GB01A - via S. Martino 4, 20900 - Monza (MB) Tel. 039. 382280 Scuola Primaria "A. Volta": cod. mecc. MIEE8GB01B - via A. Volta 27, 20900 - Monza (MB) Tel. 039. 322043 Scuola Primaria "E. De Amicis": cod. mecc. MIEE8GB02C - piazza Matteotti 1, 20900 - Monza (MB) Tel. 039..361491 Posta elettronica: MIIC8GB009@istruzione.it - Posta elettronica certificata: MIIC8GB009@pec.istruzione.it</p>
--

Circ. n. 33

Monza, 14 novembre 2018

Alle famiglie

Ai docenti

ICS "T. CONFALONIERI" MONZA

Si informa che dal 15 novembre p.v. sarà attivo presso il nostro istituto il **Servizio di Sportello d'Ascolto**, il giovedì mattina.

Lo sportello di ascolto e consulenza, gratuito, è rivolto ai genitori e ai docenti di tutto l'istituto con la finalità di offrire uno spazio, in assoluta riservatezza, dove confrontarsi sulle tematiche inerenti al ruolo genitoriale o docente.

Il servizio è aperto anche agli alunni della scuola secondaria previa consegna, al coordinatore, entro il giorno 20 novembre p.v., del tagliando con cui le famiglie autorizzano i propri figli a prendere appuntamento con la dott.ssa Sala.

Il tagliando va restituito compilato anche nel caso in cui le famiglie non concedano l'autorizzazione.

Il coordinatore dovrà consegnare tutti i tagliandi alla Prof.ssa Massa Graziella entro il 22 novembre p.v. contestualmente all'elenco alunni evidenziando solo il nominativo dei non autorizzati.

COME RICHIEDERE APPUNTAMENTO

I ragazzi possono accedere allo Sportello lasciando classe nella casetta in cartone adiacente al banco dei bidelli un biglietto sul quale indicheranno il proprio nominativo e la classe.

I genitori e i docenti per richiedere un appuntamento potranno lasciare il proprio recapito o telefonando a scuola (tel 039/382280), chiedendo della Sig.ra Caterina, o scrivendo all'indirizzo mail: sportelloconfa@sociosfera.it. Verranno ricontattati dalla Dott.ssa Giulia Sala per concordare giorno e ora del colloquio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Annalisa SILVESTRI

Tagliando da firmare e riconsegnare (solo per scuola secondaria)

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a
 classe **dichiara di aver ricevuto** la comunicazione relativa al servizio di sportello d'ascolto
 Pertanto, sulla base d'informativa

- **AUTORIZZO** - **NON AUTORIZZO** **mio/a figlio/a ad usufruire del servizio** durante il corrente anno scolastico.

Firma di entrambi i genitori _____

Nel solo caso in cui la firma venga apposta da un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono di entrambi i genitori.

Firma _____

Monza, _____