



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI OME

Scuola dell'Infanzia Statale di BRIONE - POLAVENO

Scuola Primaria Statale di BRIONE - MONTICELLI BRUSATI - OME - POLAVENO

Scuola Secondaria 1° gr. Statale di MONTICELLI BRUSATI - OME - POLAVENO

Via Valle, 7 - 25050 OME (BS) – BSIC81100Q@istruzione.it – tel. 030-652121 – fax 030-6852898

Ome, 12.11.2018

- AI GENITORI DEGLI ALUNNI

- AI DOCENTI

SCUOLA SECONDARIA DI 1° GR. di
MONTICELLI

OGGETTO: Circolare interna n.59

Sportello di ascolto e consulenza.

Anche quest'anno viene istituito uno sportello di ascolto e consulenza che si avvale della collaborazione di uno specialista in questo campo (dott. Belleri).

Il primo incontro sarà dedicato alla presentazione del progetto agli alunni di ogni classe.

Tale intervento è destinato agli alunni (con il consenso dei genitori), ai genitori, agli insegnanti.

I colloqui con lo specialista devono essere prenotati (possibilmente con almeno due giorni di anticipo).

- Gli studenti possono richiedere il colloquio tramite l'insegnante coordinatore di classe.
- I genitori possono invece prenotare un colloquio, facendo pervenire richiesta scritta alla referente o telefonando nell'orario prestabilito:

- Prof.ssa Silvia Lembo (030-652301) **VENERDÌ dalle 11,00 alle 12,00**

1	GIOVEDI'	06	DICEMBRE	2018	9,00 – 12,00
2	GIOVEDI'	08	GENNAIO	2019	9,00 – 12,00
3	GIOVEDI'	07	FEBBRAIO	2019	9,00 – 12,00
4	GIOVEDI'	07	MARZO	2019	9,00 – 12,00
5	GIOVEDI'	04	APRILE	2019	9,00 – 12,00
6	GIOVEDI'	02	MAGGIO	2019	9,00 – 12,00

Il servizio di consulenza presso la scuola Secondaria è principalmente finalizzato alla riduzione del disagio preadolescenziale legato ai rapidi cambiamenti dei ragazzi. Il servizio è destinato a ragazzi, genitori e insegnanti.

Il colloquio con gli alunni avverrà previa informazione ed autorizzazione della famiglia.

Il servizio è gratuito

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Luciano Gerri)

Firmato a mezzo stampa ai sensi dell'art.3,
comma 2 del D.L.vo n.39/1993



Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ della scuola _____ Secondaria di Ome

† acconsente † non acconsente

che il/la figlio/a possa avere un colloquio con lo specialista dott. Belleri.

data _____

Firma _____