



REPUBBLICA ITALIANA * REGIONE SICILIA
II ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DANTE ALIGHIERI"
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

Piazza Dante - 96015 FRANCOFONTE
TELEFONO 095/948186-FAX 095/2273089
COD.FISC.: 82000290898 - COD.MECC.SRIC86300L
e-mail src86300l@istruzione.it

Circolare N. 174

FRANCOFONTE, 20/02/2024

2 ISTITUTO COMPRENSIVO - "D. ALIGHIERI"-FRANCOFONTE
Prot. 0002005 del 20/02/2024
VII (Uscita)

Ai Docenti della scuola dell'Infanzia e Primaria
Agli Alunni
Alle Famiglie
Al DSGA
Al personale ATA
Al Sito WEB

OGGETTO: Attività psico-pedagogiche "Comune Insieme" a.s. 2023/2024

Sportello Ascolto

Si comunica che, nei plessi "Dante", "Europa" e "Scamporlino" del II° Istituto Comprensivo "Dante Alighieri" sarà attivato lo "Sportello Ascolto – Comune Insieme".

Lo "Sportello Ascolto" sarà curato dalla dott.ssa Alessandra Sgobba psicologa, e dalla dott.ssa Francesca Scirè pedagoga.

Lo sportello è rivolto ad alunni, genitori ed insegnanti.

Le attività previste rappresentano una buona occasione per affrontare e risolvere problematiche inerenti la crescita, la dispersione scolastica, l'insuccesso, il bullismo ma anche uno spazio in cui fare prevenzione rispetto alle situazioni di disagio e sofferenza e di rischio.

Gli alunni dovranno essere provvisti dell'**autorizzazione** dei genitori/tutori allegata a questa circolare.

Il progetto si svolgerà nei seguenti giorni:

- **Martedì** dalle 8.30 alle 13.30 plesso di via On. Seb.Franco
- **Giovedì** dalle 8.30 alle 10.30 plesso via Scamporlino; 10.30 /13.30 plesso via Europa.

Inoltre, le dottoresse proporranno diverse attività da svolgere all'interno delle classi in accordo/ richiesta dei docenti.

Per la Scuola dell' Infanzia:

- Laboratori sul riconoscimento e gestione delle emozioni;
- screening sui pre-requisiti
- osservazione delle Funzioni esecutive-attentive.

Per la Scuola Primaria:

- Laboratori sul riconoscimento e gestione delle emozioni;
- screening di letto-scrittura e calcolo
- osservazione delle Funzioni esecutive-attentive.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Teresa Ferlito
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ex art.3 comma 2 D.Lgs 39/93

Modulo CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA E/O SOSTEGNO PSICO-PEDAGOGICO A FAVORE DI UN MINORE (art.24 e art. 31 Codice Deontologico Psicologi Italiani)

Il Sig..... Nato a il ... /... /.....
Residente a.....in via/piazza n.
C.F..... recapito tel. e- mail
.....
e
La Sig.ra Nata a il ... /... /.....
Residente a in via/piazza n.
C.F..... recapito tel. e- mail
.....

In qualità di GENITORI / TUTORI di

Nome e Cognome Nato/a a
..... il ... /... /.....
C.F.:.....

Sono informati, dalla dott.ssa Sgobba Alessandra, Psicologa iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Siciliana, dalla pedagoga dott.ssa Francesca Scirè, sui seguenti punti:

- la prestazione che verrà offerta è un colloquio psico-pedagogico finalizzato al conseguimento di una valutazione e intervento per potenziare il benessere psicologico;
- lo strumento principale di intervento sarà il colloquio clinico;
- i dati personali sensibili della persona assistita, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento;

Luogo e Data
.....

Firma del Padre/Tutore per presa visione e accettazione
.....

Firma della madre/Tutore per presa visione e accettazione
.....