

CIRCOLARE n.93	Crema, 25.11.2022
<u>Modalità di pubblicazione:</u> - Albo Comunicazioni del sito WEB - Albo cartaceo	<u>Destinatari:</u> - A tutti gli studenti - A tutte le famiglie - A tutti i docenti

SPAZIO ASCOLTO - SPORTELLO COUNSELING: attivazione dei servizi

Si comunica che a partire da

SABATO 26 NOVEMBRE 2022

riprenderanno i servizi di "**spazio ascolto**" e "**sportello counseling**".

- Il servizio "**Spazio ascolto**" promuove il successo formativo degli studenti che mostrano difficoltà, motivandoli nel percorso intrapreso o suggerendo percorsi formativi più confacenti al proprio progetto di vita. Il servizio prevede uno o più colloqui con un docente incaricato e/o con le psicologhe incaricate dall'Istituto. A conclusione del colloquio vengono redatte relazioni sintetiche, che saranno condivise, in forma riservata, esclusivamente con il coordinatore di classe.

Il docente referente è il prof. Marco Spagnolo, che curerà l'organizzazione degli interventi e la restituzione dei risultati ai Consigli di Classe.

Le modalità operative sono state chiarite da un'e-mail inviata dal docente referente ai coordinatori di classe. La fase di autorizzazione al servizio verrà gestita dal Coordinatore di classe.

- Il servizio "**Sportello counseling**" sarà gestito dalle dottoresse Elena Gatti, Silvia Orsini, Elena Pezzotti, Paola Vailati esperte in counseling psicologico e servizi di orientamento. Potranno fare richiesta di un incontro e successivamente accedere allo sportello **tutti** gli alunni dell'istituto ed anche docenti e genitori eventualmente interessati.

Modalità di accesso: gli interessati potranno inviare un'e-mail a

sportello.ascolto@galileo.galileicrema.it

oppure fare richiesta attraverso il proprio Coordinatore di classe. All'e-mail di richiesta di accesso al servizio dovrà essere allegata l'autorizzazione firmata da entrambi i genitori (si veda il modulo allegato).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Paola Orini



Servizio Sportello Counseling

Autorizzazione dei genitori

I sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ frequentante la classe _____

dell'IIS Galileo Galilei di Crema

sono informati che:

- il servizio prevede uno o più colloqui con una delle psicologhe d'Istituto;
- la prestazione che verrà offerta è una consulenza psicologica finalizzata alla valutazione e all'intervento per potenziare il benessere psicologico

e

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire del servizio *Sportello counseling*.

Crema, _____

Firma dei genitori/tutori

