



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"Majorana - Fascitelli"

Corso Risorgimento, 353 – 86170 Isernia
Tel. 0865/414128 – 414284

<https://www.isismajoranafascitelli.edu.it>

e-mail: isis01200r@pec.istruzione.it; isis01200r@istruzione.it



ISIS "MAJORANA - FASCITELLI"
Prot. 0001087 del 27/01/2022
IV-5 (Uscita)

Agli Alunni
Ai Sigg. Genitori
Al Personale Docente
Al Personale ATA
ISIS "Majorana-Fascitelli"
Al DSGA

e, p.c., alla dott.ssa Maria Giovanna VENDITTI

Al Sito web

OGGETTO: Attivazione Sportello di Ascolto.

Si informano gli studenti, le loro famiglie, i docenti e il personale ATA che, a partire dal giorno 7 febbraio 2022, nella nostra scuola sarà attivo uno **Sportello di Ascolto e consulenza** a cura della dott.ssa Maria Giovanna Venditti.

Gli incontri si svolgeranno con frequenza settimanale secondo il seguente calendario:

SEDE	GIORNO	ORA
Liceo Classico (Aula Magna)	Giovedì	8:30 - 9:30
	Venerdì	8:30 - 10:30
Liceo Scientifico (Biblioteca)	Giovedì	10:00 - 13:00
	Venerdì	11:00 - 13:00

Per accedere allo sportello **lo studente dovrà prenotarsi** mediante il proprio account istituzionale inviando una mail all'indirizzo

mariagiovanna.venditti@isismajoranafascitelli.edu.it

specificando NOME/COGNOME/CLASSE/SEDE; riceverà in seguito, sempre tramite mail istituzionale, conferma e indicazioni per l'appuntamento.

Lo Sportello di Ascolto Psicologico rappresenta uno spazio di ascolto e di accoglienza in cui poter affrontare eventuali difficoltà che normalmente possono insorgere durante la crescita e valorizzare le risorse degli alunni, allo scopo di promuoverne il benessere. Lo psicologo presente a scuola è quindi un professionista tenuto al segreto professionale, che offre le sue competenze in uno spazio dedicato all'incontro e al confronto, che aiuta ad individuare i problemi e le possibili soluzioni, collaborando con gli insegnanti in un'area psicopedagogica di intervento.

Gli obiettivi dello Sportello di Ascolto Psicologico sono i seguenti:

- Prevenire il disagio individuale e scolastico dei ragazzi;
- favorire un sostegno al processo di formazione dell'identità;
- aumentare le capacità dei genitori di osservare il comportamento dei figli;
- aumentare nei genitori la consapevolezza dei loro comportamenti educativi;
- supportare il ruolo educativo di genitori e insegnanti;

- aiutare a gestire le diverse problematiche a carattere psicologico ed educativo che sorgono durante la crescita e che possono/debbono essere affrontate per tempo e con efficacia;
- offrire supporto e orientamento in consulenze sulle problematiche relative al Covid-19;
- costituire un punto di ascolto e di confronto in cui si favorisce la comprensione delle situazioni e si accolgono le difficoltà degli utenti;
- costituire uno spazio di confronto e di condivisione per genitori e insegnanti in cui acquisire strumenti per gestire situazioni di difficoltà.

Allo Sportello si può accedere per:

- richiesta degli allievi (previa autorizzazione da parte di entrambi i genitori);
- segnalazione di casi particolari da parte degli insegnanti (previa autorizzazione da parte di entrambi i genitori);
- richiesta spontanea dei genitori.

N.B. Per l'accesso allo Sportello di Ascolto da parte degli alunni minorenni è necessaria l'autorizzazione scritta di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci.

A tal fine gli studenti interessati sono invitati a far compilare la modulistica allegata e a consegnarla al docente coordinatore entro il 4 febbraio 2022. Entro la stessa data i coordinatori faranno pervenire i moduli ricevuti in segreteria didattica.

I REFERENTI PER L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

F.to Prof.ssa Claudia BUZZELLI
F.to Prof.ssa Antonietta Maria CELLI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Carmelina DI NEZZA



Carmelina Di Nezza

RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

RICHIESTA	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)		
Personale autorizzato dall'Istituto potrà svolgere attività di consulenza e sostegno psicologico individuale all'interno dello sportello scolastico di ascolto.		

Cognome e nome dell'alunno:

Classe: Sezione: Plesso :

Luogo e data

FIRME PER PRESA VISIONE

Cognome e nome 1° Genitore Firma(*)
(o di chi esercita la potestà genitoriale)

Cognome e nome 2° Genitore Firma(*)
(o di chi esercita la potestà genitoriale)

L'autorizzazione NON comporta lo svolgimento dei colloqui, ma solo la possibilità di accedervi qualora l'alunno/a ne sentisse il desiderio e formuli apposita richiesta.

(*) L'autorizzazione va espressa da TUTTI gli esercenti la responsabilità genitoriale.