



Ministero Istruzione Università e Ricerca

Liceo Statale *Gian Battista Vico* - Liceo Scientifico Liceo delle Scienze Umane
v.le Italia 26 20094 Corsico MI tel. 02 4580 920 fax 02 4860 1264 CF 80193610153 CM MIPS26000A
www.liceovico.edu.it E-m liceovico@liceovico.it PEC mips26000a@pec.istruzione.it



Circolare n. 83

Corsico, 8/11/2021

Alle famiglie, a studentesse e studenti
alle/ai docenti e al personale ATA

OGGETTO: attivazione sportello di counseling

Si comunica che, dal giorno **9 novembre 2021**, verrà riattivato lo **sportello di counseling**, tenuto quest'anno dalla **dott.ssa Francesca Martino**, counselor tirocinante che frequenta il secondo anno del Corso triennale di counseling professionale c/o College Counseling.

Il counseling non è un percorso di psicoterapia; si tratta di uno spazio di ascolto dedicato a problematiche relazionali, scolastiche e personali, finalizzato a guidare studentesse e studenti verso l'individuazione delle proprie risorse per affrontare le difficoltà che incontrano nella vita quotidiana e per orientarsi verso un cambiamento di prospettiva e punto di vista rispetto ad esse.

Lo spazio di ascolto sarà aperto a studentesse e studenti prioritariamente e anche alle/ai docenti e al personale ATA, nei seguenti giorni e orari:

- Tutti i **martedì dalle 9.00 alle 14.00**

Gli incontri possono articolarsi in un percorso della durata massima di 10-12 colloqui o esaurirsi in un numero inferiore di colloqui in relazione alle difficoltà portate.

Per la prenotazione dei colloqui scrivere all'indirizzo mail: franci.martino@gmail.com

L'accesso allo sportello è vincolato, per studentesse e studenti minorenni, alla consegna dell'autorizzazione ad accedere allo sportello, firmata da entrambi i genitori.

L'autorizzazione, posta di seguito a questa circolare, deve essere compilata, firmata e consegnata in segreteria didattica, indipendentemente dall'imminente esigenza di partecipare allo sportello, in quanto è finalizzata a poter usufruire in qualsiasi momento di un servizio offerto dalla scuola.

Il modulo di autorizzazione comprende anche la possibilità di apporre la firma per l'accesso allo *sportello psicologico*, ulteriore servizio offerto dall'Istituto la cui attivazione è stata comunicata attraverso la circolare n. 73 pubblicata il 29/10/2021



La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Silvia Bassi



Ministero Istruzione Università e Ricerca

Liceo Statale *Gian Battista Vico* - Liceo Scientifico Liceo delle Scienze Umane
v.le Italia 26 20094 Corsico MI tel. 02 4580 920 fax 02 4860 1264 CF 80193610153 CM MIPS26000A
www.liceovico.edu.it E-m liceovico@liceovico.it PEC mips26000a@pec.istruzione.it



Modulo di consenso informato per la partecipazione del minore al progetto:

“Spazi di ascolto”

I sottoscritti _____ e _____
in qualità di esercenti/esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____,
nata/o a _____, il _____, residente a _____,
via _____

Madre _____, nata a _____, il _____, residente a _____
Via _____

Padre _____, nata a _____, il _____, residente a _____
Via _____

DICHIARO/DICHIARIAMO QUANTO SEGUE:

- a) Di aver compreso la natura del servizio offerto dall'Istituto
- b) Di aver compreso che la presente firma autorizza mia/o figlia/o a poter usufruire, in qualsiasi momento lo ritenga opportuno, sia dello sportello di ascolto psicologico che dello sportello di ascolto di counseling
- c) Di aver compreso che la partecipazione di mia/o figlia/o al progetto è libera, volontaria e gratuita.

Tutto ciò premesso, apponendo la mia/nostra firma, accettiamo che il minore partecipi al progetto.

Data e luogo: _____

Firma della madre: _____

Data e luogo: _____

Firma del padre: _____