



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE “Guido Donegani” - Crotone

Settore Tecnologico: Chimica, Materiali e Biotecnologie - Elettronica ed Elettrotecnica - Informatica e Telecomunicazioni

Via Tito Minniti, 25 – Tel. 0962 21131 – Fax 0962 935551

Sito WEB: www.guidodonegani.edu.it E-Mail: krtf02000t@istruzione.it C.F. 91050460798

SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

Nell'ambito dell'offerta formativa del nostro Istituto (Anno Scolastico _____), è attivo uno sportello di ascolto con lo Psicologo dell'Unità Operativa della Medicina Scolastica – A. S. P. di Crotone – completamente gratuito, rivolto a studenti, docenti e genitori con l'intento di prevenire il disagio degli studenti e di offrire attività di consulenza alle figure che intervengono nell'azione educativa e didattica.

Lo sportello si propone, quindi, di agevolare e sostenere l'azione educativa tra scuola e famiglia favorendo la comunicazione ed affrontando tematiche quali:

Orientamento (es. analisi dei reali interessi dello studente, motivazione allo studio e validità della scelta compiuta);

- Ambientamento (es. difficoltà di relazione con i compagni di classe e/o con i docenti);
- Organizzazione nello studio (es. metodo di studio, difficoltà di concentrazione, efficacia dell'applicazione);
- Ansia da prestazione scolastica (es. agitazione in relazione ad interrogazioni, compiti in classe, verifiche, ansia in relazione agli esami di stato);
- Familiari (es. influenza del clima familiare sul rendimento scolastico);
- Ogni altra problematica che ostacoli il percorso di crescita personale e scolastico dello studente.

Si chiede ai genitori di autorizzare o non autorizzare il/la proprio/a figlio/a all'accesso allo sportello sbarrando con una crocetta la relativa scelta e firmando il foglio ricevuto. L'autorizzazione non implica alcun obbligo ad usare il Servizio, ma solo la possibilità di poterlo fare in qualsiasi momento il/la ragazzo/a ne sentisse la necessità. Per accedere al Servizio gli studenti devono prenotarsi e in nessun caso saranno sottratti alla classe durante una verifica o una interrogazione. Si auspica che i genitori partecipino **numerosi** a tale iniziativa, consapevoli della necessità di unire le forze contro l'insuccesso e la dispersione scolastica ma prima ancora per la crescita e il benessere del/la proprio/a figlio/a.

Autorizzazione “Sportello di Ascolto” Anno Scolastico _____

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Della Classe _____ Sez. _____

(barrare la casella prescelta)

- Autorizza il/la proprio/a figlio/a ad accedere allo Sportello di Ascolto;**
- Non autorizza il/la proprio/a figlio/a ad accedere allo Sportello di Ascolto;**

Crotone, li _____

Firma _____