



Prot. N° 70/C27

Porto Viro, 9 Gennaio 2019

Circ. Docenti n. 77 / ATA n. 57 / Gen. n. 38

- **Ai docenti coordinatori della scuola secondaria di I grado**
 - **Ai Docenti dell'Indirizzo Musicale**
- **Ai genitori degli alunni della scuola secondaria di I grado**
 - **Al Personale A.T.A.**
 - **Al D.S.G.A.**
 - **Al sito Istituzionale**

Oggetto: Sportello di ascolto per alunni della scuola Secondaria di I grado per la promozione del benessere a scuola

Anche per quest'anno scolastico a partire dal 18 gennaio e fino ad aprile 2019 è attivo uno sportello di spazio-ascolto rivolto a tutti gli alunni della scuola secondaria di primo grado.

Gli incontri si svolgeranno il **venerdì dalle 9.10 alle 10.10** nel plesso di S. D. Savio con la Prof.ssa Consuelo Bonafè, nel Plesso Pio XII con la prof.ssa Caniato Monica.

Le modalità sono quelle espresse nel protocollo allegato.

Ai genitori degli alunni della scuola secondaria viene richiesta una preventiva autorizzazione.

Tale servizio ha lo scopo di favorire la promozione del benessere personale, valorizzando le buone e positive esperienze e accogliendo le situazioni di disagio e di difficoltà che si possono incontrare.

La Dirigente Reggente

Paola Passatempi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.lgs. 39/1993



ISTITUTO COMPRENSIVO DI PORTO VIRO
Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 2 – 45014 PORTO VIRO (RO)
tel. +39 0426-631742 – fax 0426 – 322199
email: roic80600d@istruzione.it – web: <http://www.icportoviro.gov.it>



PROTOCOLLO
DI FUNZIONAMENTO
DELLO
SPORTELLO DI
SPAZIO - ASCOLTO

PROGETTO:	Sportello di spazio - ascolto
CLASSI COINVOLTE:	tutte le classi della scuola secondaria di I grado
ORARIO:	venerdì dalle 9:10 alle 10:10

Chi può accedere allo Sportello

Allo Sportello di spazio-ascolto possono avere accesso tutti gli alunni della scuola secondaria di I grado dell'Istituto.

Finalità del progetto

L'intervento ha lo scopo di:

- incrementare il ben-essere personale degli alunni;
- prevenire e/o contenere situazioni di disagio o sofferenza sia a livello individuale che relazionale;
- contribuire a rendere la scuola più funzionale rispetto alle finalità e agli obiettivi di diritto allo studio, allo sviluppo armonico della personalità dei singoli alunni, con particolare riferimento a quelli con difficoltà cognitive, affettive e relazionali;
- gestire problematiche inerenti la crescita, oppure legate all'insuccesso, alla dispersione scolastica, o ancora tipicamente connesse al periodo dell'adolescenza.

Tipologia di intervento e modalità di richiesta di accesso

Gli studenti potranno fissare un incontro individuale con l'insegnante dello Sportello previo appuntamento, inserendo una richiesta nell'apposita cassetta.

Il progetto è legato ad un'attività di consulenza limitata alle problematiche relative all'ambito scolastico e non prevede interventi terapeutici.

Modalità di incontro presso lo Sportello di spazio-ascolto

Il contenuto degli incontri sarà trattato in modo privato e secondo le regole del "segreto professionale".

Sarà chiesta ai genitori degli alunni della scuola secondaria la preventiva autorizzazione. Tutti gli alunni autorizzati dai genitori agli eventuali incontri potranno farne richiesta compilando il modulo.

Gli incontri avranno una durata massima di 40 minuti, dopo i quali lo studente dovrà fare rientro in aula.

Argomenti trattabili nello Sportello di spazio-ascolto

Gli argomenti e le attività che potranno essere trattati nello Sportello di spazio-ascolto avranno a che vedere con il counseling su temi che riguardano il rapporto con i pari, le relazioni sociali, il profitto scolastico, le difficoltà di crescita, i vissuti emotivi e affettivi. La privacy dei minori verrà tutelata e salvaguardata, non potendo l'insegnante dello Sportello diffondere le informazioni di cui venisse a conoscenza, salvo che emergessero tematiche che potessero mettere a rischio la sicurezza e il benessere degli studenti; in tali eventualità verranno presi tutti i provvedimenti necessari a tutelare la salute dei minori.

AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO ALLO SPORTELLLO DI SPAZIO-ASCOLTO

Il sottoscritto _____,
genitore dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____,
autorizza il/ proprio/a figlio/a ad accedere allo Sportello
di spazio-ascolto.

Data _____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO ALLO SPORTELLLO DI SPAZIO-ASCOLTO

Il sottoscritto _____,
genitore dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____,
autorizza il/ proprio/a figlio/a ad accedere allo Sportello
di spazio-ascolto.

Data _____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO ALLO SPORTELLLO DI SPAZIO-ASCOLTO

Il sottoscritto _____,
genitore dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____,
autorizza il/ proprio/a figlio/a ad accedere allo Sportello
di spazio-ascolto.

Data _____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO ALLO SPORTELLLO DI SPAZIO-ASCOLTO

Il sottoscritto _____,
genitore dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____,
autorizza il/ proprio/a figlio/a ad accedere allo Sportello
di spazio-ascolto.

Data _____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO ALLO SPORTELLLO DI SPAZIO-ASCOLTO

Il sottoscritto _____,
genitore dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____,
autorizza il/ proprio/a figlio/a ad accedere allo Sportello
di spazio-ascolto.

Data _____ FIRMA _____