



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Liceo Statale Classico - Linguistico "I. Kant"

P.zza Zambecari, 19 - 00177 ROMA - C.F. 97006730580 - Ambito 3 (ex Distr. 14°) ☎ 06121122525 fax 0667663818
✉ mpc31000g@istruzione.it ✉ mpc31000g@pec.istruzione.it web: www.liceokant.gov.it - ✉ segreteria@liceokant.gov.it

Roma, 29 settembre 2017

Comunicazione n. 33

Ai Docenti
Al Personale ATA
Ai Genitori
Agli Alunni

www.liceokant.gov.it

Oggetto: Sportello d'ascolto (counseling).

Si comunica che dal 2 ottobre sarà attivo uno sportello d'ascolto (counseling) per alunni, genitori e personale scolastico.

La counsellor dott.ssa Incurvati sarà presente in Istituto tutti i Lunedì dalle 9.00 alle 12,00 per gli studenti e tutti i giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 per i docenti, il personale ATA e per i genitori.

Gli studenti potranno recarsi allo sportello, durante l'orario scolastico, previo appuntamento con la counselor ed assenso del docente presente in quel momento in classe.

Gli alunni minorenni dovranno portare il consenso informato firmato dai genitori per poter conferire con la counselor.

Per prenotare l'appuntamento occorre scrivere al seguente indirizzo e-mail sportelloascolto@liceokant.gov.it, specificando nome, cognome e classe.

Per ulteriori
chiarimenti rivolgersi alla Prof.ssa Mauro

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giovanni Infantino

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3,
comma 2 del decreto legislativo n.39/1993*

L'accesso per i minorenni allo Sportello d'Ascolto Psicologico, condotto il lunedì dalle 9:00 alle 12:00 per gli studenti dalla dott.ssa Incurvati, è vincolato dal consenso di entrambi i genitori, perciò gli alunni dovranno portare a scuola il presente modello debitamente compilato e firmato.

**Consenso informato per l'accesso del minore allo
Sportello d'Ascolto di Counselling psicologico**

I sottoscritti

genitori/affidatari dell'alunno/a

nato/a ilfrequentante la

classe.....sezione consentono al proprio/a figlio/a l'accesso allo sportello
d'ascolto.

In fede

FIRMA DEL PADRE

.....

FIRMA DELLA MADRE

.....

Roma,