



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. MORO"

SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO

Via M. Montessori, 7 – 30010 CAMPAGNA LUPIA (VE)

Tel. 041460046 - Fax 0415145161 - e mail: [veic816009@istruzione.it](mailto:veic816009@istruzione.it)

sito web: [www.aldomorocampagnalupia.edu.it](http://www.aldomorocampagnalupia.edu.it)

C.M. VEIC816009 – C.F. 82012480271 C.U.F. UFTCLE



**CIRCOLARE N. 140**

Campagna Lupia, 17-01-2024

**Ai genitori/Agli alunni**

**A tutto il Personale dell'Istituto**

**Ai referenti di plesso  
Ai Coordinatori di classe  
A tutti i docenti  
della SCUOLA SECONDARIA**

## **OGGETTO: SPORTELLO DI ASCOLTO - a.s. 2023/2024**

Nell'ambito delle attività del Piano dell'Offerta Formativa legate all'area "Benessere", si comunica che a partire da gennaio 2024 sarà attivo lo **"SPORTELLO DI ASCOLTO"** rivolto agli studenti, ai genitori e al personale scolastico.

Il servizio nel corrente anno è stato affidato allo psicologo dott.ssa Maria Sterpeta Ardito.

Lo SPORTELLO DI ASCOLTO, attivo **da gennaio a maggio 2024**, sarà rivolto:

- **agli studenti della scuola secondaria di primo grado e della scuola primaria;**
- **al personale della scuola;**
- **ai genitori di tutti gli ordini (scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria).**

Per fissare gli appuntamenti **gli studenti della scuola secondaria** possono compilare l'apposito **modulo** (scaricabile anche dal sito) e inserirlo nella cassetta che si trova all'ingresso del plesso "A.M. Dogliotti", vicino al bancone dei collaboratori scolastici, oppure consegnarlo al proprio coordinatore di classe, oppure si possono rivolgere alla **prof.ssa Roberta Pasqualin**, referente del progetto.

Gli **adulti** potranno accedere allo Sportello di Ascolto, per problematiche inerenti alla scuola, **inviando una email a**

[pasqualin.roberta.d@aldomorocampagnalupia.edu.it](mailto:pasqualin.roberta.d@aldomorocampagnalupia.edu.it), scrivendo come oggetto

"appuntamento sportello ascolto" e indicando:

- **Genitore (nome/cognome) di \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_**

OPPURE - **Docente (nome/cognome) in servizio nel plesso \_\_\_\_\_**

OPPURE - **Personale ATA (nome/cognome) in servizio nel plesso \_\_\_\_\_.**

Prima di procedere con gli appuntamenti per gli studenti della scuola secondaria, si richiederà per iscritto il consenso dei genitori.

Lo SPORTELLO DI ASCOLTO **NON ha fini terapeutici**, e i docenti tutti collaboreranno con la docente referente e con la dott.ssa Ardito, allo scopo di farlo conoscere.

Si prega i docenti di informare le famiglie del Servizio.

Ringrazio per la collaborazione e porgo cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

Prof.ssa Fiorella FORNASIERO

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ex art.3, c.2 D. Lgs n.39/93*