



# LICEO LAURA BASSI BOLOGNA

## COMUNICAZIONE INTERNA N. 212

**AI DOCENTI  
AGLI ALUNNI  
ALLE FAMIGLIE  
AL PERSONALE**

### **OGGETTO: Sportello d'ascolto con la Dott.ssa Giulia Mazzeo**

Si informa che da martedì 13 dicembre sarà presente, nelle sedi del nostro Istituto, la Psicologa Dott.ssa Giulia Mazzeo.

Possono usufruire degli incontri con la psicologa, negli orari e nei luoghi indicati, primariamente tutti gli studenti, poi i genitori, il personale docente e ATA che desiderino, in maniera del tutto riservata, ricevere informazioni, ascolto e consulenza su problematiche educative e relazionali .

Fino alla fine di gennaio il calendario è il seguente:

- 13 dicembre, dalle 11.10 alle 12.30 – succursale
- 20 dicembre, dalle 11.10 alle 12.30 – sede
- 10 gennaio 2017, dalle 11.10 alle 12.30 – succursale
- 17 gennaio, dalle 11.10 alle 12.30 – sede
- 24 gennaio, dalle 11.10 alle 12.30 – succursale
- 31 gennaio, dalle 11.10 alle 12.30 – sede

In succursale i colloqui si terranno nell'auletta CIC; in sede al Piano Montessori, nell'aula contabilità.

Si fa presente che i colloqui avranno la durata di mezz'ora/40 minuti e che per gli studenti del Liceo Musicale si organizzerà l'accompagnamento di andata e ritorno per/dalla sede centrale.

Il calendario sarà successivamente aggiornato, a seconda dell'andamento delle richieste.

Per ottenere l'appuntamento tutti i destinatari scriveranno una breve richiesta all'indirizzo mail [prenotazione.sportelloascolto@laurabassi.istruzioneer.it](mailto:prenotazione.sportelloascolto@laurabassi.istruzioneer.it), indicando – nel caso di studenti e genitori – oltre al nome/cognome anche la classe di appartenenza o la qualifica. La mail sarà controllata al mattino dei giorni feriali.

Per quanto riguarda gli **ALUNNI** che si recano allo sportello d'ascolto:

- devono, se minorenni, portare al primo incontro il **modulo di autorizzazione** qui accluso, firmato da entrambi i genitori (o da chi detiene la patria potestà);

- devono **informare l'insegnante** dell'ora mostrandogli il **tagliando-promemoria** consegnato dalla dott.ssa Mazzeo come conferma per l'appuntamento;
- al ritorno dal colloquio, dovranno mostrare all'insegnante (se non è il medesimo che si è informato per l'uscita) lo stesso **tagliando-promemoria**, che attesta l'avvenuto incontro e che poi rimarrà in possesso dell'allievo.

L'**insegnante** consentirà l'uscita dello studente (compatibilmente con le attività didattiche programmate: es. verifiche), senza scriverlo sul registro di classe; per rispetto della privacy, inoltre, a eventuali richieste della classe della motivazione dell'assenza dell'alunno, dovrà rispondere che è a colloquio con un docente.

Bologna, 5 dicembre 2016

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Claudia Castaldini



# LICEO LAURA BASSI BOLOGNA

Via S. Isaia 35 40123 BOLOGNA Tel. 051333453 0513399359 Fax 051332306  
e-mail Dirigente [preside@laurabassi.it](mailto:preside@laurabassi.it) e-mail Direttore Amministrativo [direttore@laurabassi.it](mailto:direttore@laurabassi.it) sito web [www.laurabassi.it](http://www.laurabassi.it)

## CONSENSO ALLA FRUIZIONE DELLO SPORTELLO D'ASCOLTO (PER GLI ALUNNI MINORENNI)

*N.B.: il consenso va espresso da entrambi i genitori o da chi detiene la patria potestà.*

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**PADRE** del minore \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

e la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**MADRE** del minore \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

OPPURE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**TUTORE** del minore \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

**diamo il consenso**

**non diamo il consenso**

affinché l'alunno/a possa usufruire dello Sportello d'ascolto, in cui sarà presente la psicologa, **per tutta la durata del percorso scolastico presso codesto istituto.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del tutore \_\_\_\_\_

*Per cambiare in itinere la scelta effettuata sarà necessario compilare nuovamente il modulo.*