

 <p><b>A M B I T O 9</b> BASSA BRESCIANA CENTRALE</p>	 <p><b>ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI VEROLANUOVA</b> Sezioni Associate: Bassano Bresciano Verolavecchia</p> <p>Via Rovetta, 19 - 25028 VEROLANUOVA (BS) Tel. 030/931214 - Fax 030 9921066 <a href="mailto:bsic89700g@istruzione.it">bsic89700g@istruzione.it</a> <a href="mailto:bsic89700g@pec.istruzione.it">bsic89700g@pec.istruzione.it</a> C.F. 88003290173 - Cod. Mecc. BSIC89700G</p>	 <p><b>CRIAF</b> Centro Riabilitazione Infanzia Adolescenza Famiglia</p>
--	---	---

Prot.n. 4673/IV-5  
Circ. 037

Verolanuova, 11/10/2021  
Ai genitori degli alunni  
Ai Docenti  
Scuola secondaria di 1° grado  
VEROLAVECCHIA

**PERCORSO ADOLESCENTI – SPORTELLI PSICOPEDAGOGICI  
ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Anche per l'anno scolastico 2021/2022 sarà attivato presso la scuola secondaria di primo grado di Verolavecchia lo sportello psicopedagogico rivolto agli studenti e alle loro famiglie.

Il servizio è finanziato dai comuni dell'Ambito Territoriale n. 9 nel quadro degli interventi gestiti in forma associata a favore della popolazione scolastica delle scuole del territorio della bassa bresciana centrale.

L'obiettivo è quello di promuovere il benessere e di prevenire le situazioni di disagio dei ragazzi, attraverso uno spazio di ascolto dei loro bisogni e difficoltà in modo:

- *diretto*, con accesso da parte dei ragazzi stessi secondo tempi e modalità concordate e definite;
- *indiretto*, con accesso da parte di genitori e insegnanti in rapporto a problematiche di relazione con/dei ragazzi.

Un operatore esperto garantisce l'ascolto competente e attivo dell'alunno e l'eventuale coinvolgimento della famiglia.

Il servizio proposto rientra in una rete di collaborazione già consolidata tra scuola e servizi del territorio all'interno di una alleanza educativa a beneficio dei ragazzi.

L'accesso è libero e gratuito previa autorizzazione da parte dei genitori con la compilazione del sottostante modulo.

Firmando il consenso darete a vostro figlio/a la possibilità di accedere, in caso di necessità, allo sportello in presenza, presso la scuola, o a distanza, attraverso una piattaforma online.

Lo sportello sarà gestito dal dott. **Gennari Luca il martedì dalle ore 9.00 alle ore 11.00**; la sua natura è esclusivamente orientativo/educativa e non si configura come intervento diagnostico e/o terapeutico.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Carla Aschieri

---

**RESTITUIRE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO LUNEDI' 18/10/2021**

Il/La sottoscritto/a ....., genitore dello/a studente  
..... frequentante la classe .....  
della scuola .....

**do il consenso**

**non do il consenso**

Alla consultazione e frequentazione da parte di mio figlio/a dello sportello psicopedagogico in presenza o a distanza. L'autorizzazione rimane valida per tutto l'anno scolastico 2021/2022.

Data, .....

Firma .....

*Ai sensi dell'art.13 D.Lgs 2003, n° 196, La informiamo che i dati personali acquisiti in relazione all'attività dello sportello saranno gestiti nel rispetto della vigente normativa in tema di privacy*