



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE RITA LEVI MONTALCINI
Via Prunaia, 14 - 50013 Campi Bisenzio (FI) - C.F. 80045390483
Tel 055-8962201 IT67D 03599 01800 000000133418
e-mail: FIIC86500G@istruzione.it - FIIC86500G@pec.istruzione.it

Circolare n. 104

Alle famiglie delle bambine e dei bambini, delle alunne e degli alunni

Ai docenti

Alla D.S.G.A. ff sig.ra Catia Benigni

Al personale ATA

Sito web

Oggetto: avvio sportello di ascolto a. s. 2020-2021

A partire da mercoledì 9 dicembre avrà inizio il servizio di Sportello di Ascolto rivolto alle famiglie e ai docenti dell'istituto, nonché agli alunni della scuola Matteucci, previa autorizzazione firmata da entrambi i genitori sul modulo allegato alla presente circolare.

Lo sportello sarà tenuto dalla psicologa, dott.ssa Maria Cecilia Monge Roffarello.

Sarà possibile avere un appuntamento con la dott.ssa Monge scrivendo alla mail:
cecilia.monge@icmontalcinicampi.edu.it

Gli alunni della scuola Matteucci potranno essere ricevuti dalla dott.ssa Monge, prenotando un colloquio per il tramite della coordinatrice di plesso, prof.ssa Cecchi.

La dott.ssa Monge riceverà ESCLUSIVAMENTE SU PRENOTAZIONE in presenza nei locali della scuola Matteucci oppure on-line (quindi a distanza) nelle modalità che verranno concordate con familiari e docenti.

Si allega il modulo di autorizzazione per gli alunni della scuola Matteucci.

Campi Bisenzio, 7 dicembre 2020

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco Giari
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. lgs. 39/1993)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE RITA LEVI MONTALCINI
Via Prunaia, 14 - 50013 Campi Bisenzio (FI) - C.F. 80045390483
Tel 055-8962201 IT67D 03599 01800 000000133418
e-mail: FIIC86500G@istruzione.it - FIIC86500G@pec.istruzione.it

I sottoscritti _____ e _____, genitori/tutori
dell'alunno/a _____, frequentante la classe ____ sezione _____ della Scuola
Secondaria di Primo grado "F. Matteucci",

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire dello sportello di ascolto, tenuto dalla psicologa dott.ssa Cecilia Monge, che
fisserà uno o più colloqui con lo/la alunno/a..

Il colloquio/i colloqui avrà/avranno luogo all'interno della scuola Matteucci ed in orario scolastico.

La presente autorizzazione è valida per l'intero anno scolastico 2020-2021.

Firme di entrambi i genitori: _____ e _____ data _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci
dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza
delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile, che
richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma: _____