

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Istituto Comprensivo Statale Copernico

via don Tornaghi, 6 - Corsico (MI) cap 20094 - Tel. 024402256

Cod.Mec. MIIC88900P - **C.F.** 80124470156 - **C.U.** UFQFWQ

Email: miic88900p@istruzione.it - **PEC:** miic88900p@pec.istruzione.it

Corsico, 30 settembre 2025

Circolare n. 57 gen doc ata

Ai genitori
Agli alunni
Ai docenti
Al personale ATA
Alla DSGA
Al dr. Luca Rovetta
Alle docenti dello STAFF
Sito web

OGGETTO: Attivazione sportello d'ascolto psicologico

È attivo anche quest'anno lo sportello di ascolto gratuito a servizio di studenti, docenti, genitori e personale ATA che ha come finalità la prevenzione, l'informazione, la consulenza e il sostegno psicologico. Gli interventi non hanno carattere terapeutico.

Gli incontri saranno tenuti ogni martedì, salvo diversi accordi, dal dr. Luca Rovetta che predisporrà interventi per la classe o per gli alunni, le famiglie e il personale scolastico.

L'azione del dr. Rovetta sarà affiancata, per un coordinamento interno, dalla m.stra Simona Melegatti (primaria), dalla m.stra Settanni (infanzia Papa Giovanni),

dalla m.stra Vullo (infanzia Malakoff), dalla m.stra Zanotti (infanzia Cabassina) e dalla professoressa Zanada (secondaria) a cui si potrà far riferimento per dubbi o chiarimenti.

Per gli interventi del dr. Rovetta (colloqui individuali o osservazioni in classe) la **prenotazione** andrà effettuata tramite l'apposito modulo di Google:

<https://forms.gle/d9bAbK3J56cHdX9f7>

CONSENSO INFORMATO

Si precisa che gli alunni potranno accedere allo sportello di ascolto o partecipare alle attività di classe solo a seguito di **autorizzazione** dei genitori/tutori* e contestuale rilascio del **consenso informato** attraverso il RE.

Si invitano pertanto genitori e tutori a voler porre il flag *aderisco* qualora siano favorevoli al consenso informato.

Il Dirigente Scolastico

Aldo Domina

*Firmato digitalmente ai sensi del Codice
dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse*

*** Ai sensi dell'art. 317 del Codice Civile, dichiaro di esercitare la responsabilità genitoriale anche per l'altro genitore e di avere il suo consenso alla partecipazione di mio/a figlio/a agli incontri con lo psicologo scolastico, organizzati dall'Istituto.**