



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI BOVEZZO

Via Canossi, 2, 25073, Bovezzo (Bs) – Tel/Fax 0302711398 Tel.0302091455
C.F. 98092870173 Cod. mecc.: BSIC836004 Codice Univoco Ufficio: UFVR9H
e-mail: bsic836004@istruzione.it bsic836004@pec.istruzione.it Sito web: www.icbovezzo.edu.it

AI GENITORI
ALUNNI DELLA SCUOLA INFANZIA E PRIMARIA

Circ. 58

A partire dal mese di novembre l'Istituto riattiva lo "Sportello d'ascolto" gratuito rivolto a tutti gli insegnanti, ai genitori e agli alunni della Scuola Secondaria di Primo Grado. Un'occasione per prendersi cura di sé in un tempo e in un luogo in cui è possibile trovare disponibilità all'ascolto, al sostegno e alla valorizzazione delle risorse, nel rispetto della riservatezza di ciascuno. Un luogo in cui porre domande e riflettere sulle difficoltà del proprio ruolo e sulle continue richieste di trasformazione che esso ci impone.

Gestirà le consulenze la **dott.ssa Poli Claudia** – psicologa e psicoterapeuta presso i Consulenti Familiari Civitas

Come accedere allo sportello?

E' possibile prenotare i colloqui contattando il Consultorio adolescenti al n. **3314958787** dal lunedì al venerdì dalle ore 13.00 alle ore 15.00 oppure inviando una mail a cnsadolescentiivitas.valletrompia.it

I colloqui si svolgeranno, previo appuntamento, presso la scuola secondaria.

CALENDARIO SPORTELLO

Sabato 21 novembre 2020	09.00/12.00	Sportello per gli adulti
Sabato 19 dicembre 2020	09.00/12.00	Sportello per gli adulti
Sabato 16 gennaio 2021	09.00/12.00	Sportello per gli adulti
Sabato 20 febbraio 2021	09.00/12.00	Sportello per gli adulti
Sabato 13 marzo 2021	09.00/12.00	Sportello per gli adulti
Sabato 10 aprile 2021	09.00/12.00	Sportello per gli adulti
Sabato 22 maggio 2021	09.00/12.00	Sportello per gli adulti

Bovezzo, 10/11/2020

Referente del P. Ascolto Prof.ssa Concardi Annamaria

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Lenora Coco

COCO LENORA
10.11.2020 15:41:07 UTC

=====

Parte da compilare e restituire a scuola

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ dichiaro di avere ricevuto la circolare relativa all'avvio dello **SPORTELLO DI ASCOLTO**.

_____ data

_____ firma