

	<p>Istituto Comprensivo "Ungaretti" C.F. 91061130125 C.M. VAIC879002</p>	<p>FONDI STRUTTURALI EUROPEI 2014-2020 per la scuola - competenze e ambienti per l'apprendimento-FESR UNIONE EUROPEA NUOR</p>
--	--	---

Circolare n.39

Sesto Calende, 02.11.2020

Ai genitori degli alunni della Scuola Secondaria di I° grado di Golasecca

Ai Docenti e al personale ATA Sc. Sec. di I° Grado di Golasecca
Al DSGA
Sul Sito

Oggetto: SERVIZIO PSICO – PEDAGOGICO a. s. 2020-'21- Secondaria Golasecca

Dal mese di novembre, presso la Scuola Secondaria di I° Grado di Golasecca, riprenderà l'attività del **Servizio Psico-Pedagogico per alunni e insegnanti**, gestito da *Unison consorzio di cooperative sociali* di Gallarate (www.consortiounison.it). Tale servizio, patrocinato dal Comune di Golasecca – Ufficio Servizi Sociali e inserito nel PTOF d'Istituto, è gratuito per l'utenza (alunni, genitori, insegnanti) e si pone come risorsa per accogliere eventuali criticità emergenti nella vita quotidiana a scuola e cercare di rispondervi fornendo un supporto.

- Lo **Sportello di Ascolto Psicologico** offre ai ragazzi una consultazione psicologica breve, finalizzata a ri-orientare il pre-adolescente in difficoltà. La riflessione con l'esperto permette di condividere pensieri, timori e desideri, riducendo la confusione e ristabilendo ordini di priorità sulla base dei valori del ragazzo. Lo sportello, tenuto dalla dott.ssa Chiara Fornari, avrà cadenza settimanale per i primi due mesi, poi sarà quindicinale secondo un calendario che verrà comunicato successivamente; verranno accolti circa 4/5 ragazzi per volta. Per richiedere un appuntamento bisogna imbucare un biglietto nell'apposita cassetta, indicando nome, cognome e classe di appartenenza. Nel caso in cui gli insegnanti rilevassero bisogni o particolari criticità potranno, essi stessi, indirizzare i ragazzi a tale servizio, previa comunicazione e autorizzazione della famiglia.
- Il **Servizio pedagogico** si occuperà dell'analisi delle situazioni educative e di apprendimento, individuandone problematiche e risorse, per la costruzione delle opportune strategie migliorative. Attuerà il suo intervento con quattro modalità:
 - 1) **consulenza Pedagogica per gli insegnanti** su appuntamento in modalità sia in presenza sia on-line, tenuta dal dott. Giuseppe Ciccomascolo;
 - 2) su richiesta del Consiglio di classe, **momenti di osservazione diretta** all'interno delle classi e successivi interventi di attivazione del gruppo-alunni (necessario il consenso di genitori e docenti) con restituzione;
 - 3) presenza di un **educatore-tutor**, per 4 h settimanali in cl.3^, per 6 h in cl.2^ e per 8 h in cl.1^ come figura di riferimento/confronto in momenti di difficoltà di relazione con i compagni o con gli insegnanti;
 - 4) **sportello pedagogico per i genitori**, tenuto dal dott. Giuseppe Ciccomascolo, secondo modalità che verranno comunicate tramite locandina.

Tutti gli interventi verranno eseguiti rispettando le regole di sicurezza per il contenimento della diffusione del Covid-19 presenti nel Protocollo pubblicato sul sito dell'Istituto.

S'invitano i genitori a compilare e riconsegnare il tagliando firmato da entrambi entro **la prima settimana di novembre 2020**.

FUNZIONE STRUMENTALE AREA 3
M. Elisabetta Giordani

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Emanuela Melone

Noi sottoscritti: (cognome e nome): e (cognome nome): in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale sul minore (cognome e nome) , frequentante la Scuola Secondaria di primo grado di Golasecca classe/sez., avendo letto ed accettato quanto scritto nella circolare sopra dichiarata: **Autorizziamo** **Non autorizziamo** nostro figlio/a all'utilizzo del Servizio Psico – Pedagogico nella forma di Sportello di Ascolto Psicologico. **Consentiamo** **Non consentiamo** a nostro figlio/a di partecipare a momenti di osservazione diretta all'interno della classi da parte del pedagogista al fine di aiutare e consigliare i docenti così da poter migliorare la gestione di situazioni problematiche.

Golasecca, Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale:
.....

(Nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare)

Il sottoscritto (cognome e nome): dichiara che, ai fini dell'applicazione dell'art. n.317 del Codice Civile, l'altro genitore **non** può firmare il consenso perché assente per: Lontananza Impedimento Altro

Firma del genitore dichiarante.....