ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"PRIMO LEVI"
Liceo classico, liceo scientifico,
liceo delle scienze applicate, liceo sportivo

Via Sansovino, 6/a - 31044 Montebelluna (Treviso)
Tel: 0423 23523 / 338-7562553 – Fax: 0423 602623

Sito web: www.iisprimolevi.gov.it
Email: segreteria@liceolevi.it – tvis00300b@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 83005750266

Circ. n. 34 studenti

Montebelluna, 17/10/2016
A tutti gli alunni dell'Istituto
ed ai loro genitori

OGGETTO: Progetto "Spazio Ascolto".

Con la presente si informa che anche nell'anno scolastico 2016-17 sarà attivato il progetto "Spazio Ascolto": esso vuol raccogliere e dare voce ad eventuali situazioni di disagio che possono emergere in ambito scolastico al fine di stimolare l'alunno ad attivare le sue risorse e potenziare il suo benessere.

Il servizio sarà gestito dal dott. Durante Oscar tutti i mercoledì dalle 9,00 alle 10,30 a partire dal 26 ottobre 2016.

Gli alunni, per i minorenni previa autorizzazione dei genitori, potranno fare richiesta di colloquio mandando una mail all'indirizzo di posta elettronica: spazioascolto@liceolevi.it nella quale indicheranno: data, nome e cognome, classe, eventualmente l'urgenza e la richiesta di uscire dalla classe mantenendo la riservatezza.

Il contenuto dei colloqui sarà protetto dalla privacy.

Il dott. Durante consegnerà personalmente i moduli di autorizzazione agli alunni passando in tutte le classi e soffermandosi in particolare con le classi prime alle quali si presenterà ed illustrerà nel dettaglio il progetto Spazio Ascolto nei giorni:

-lunedì 17 ottobre 2016 dalle 8,30 alle 12 circa
-martedì 18 ottobre 2016 dalle 8,30 alle 12 circa
-mercoledì 19 dalle 8,30 alle 10,30 circa

Si allega il " modulo di autorizzazione" da restituire compilato in ogni caso da parte dell'alunno. Il rappresentante di classe raccoglierà i moduli firmati dai genitori della sua classe per poi consegnarli in una busta ai collaboratori scolastici del piano terra situati all'ingresso, che li raccoglieranno.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Ezio Toffano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs 39/1993

(DA STACCARE)

Al Dirigente Scolastico "I.I.S" Primo Levi

Il sottoscritto..... genitore dell'alunno/a …… classe …… sezione …….

dichiara di

☐ DARE IL CONSENSO NON DARE IL CONSENSO ☐

(fare una crocetta sul riquadro corrispondente alla propria scelta)

affinché mio figlio/a possa partecipare al progetto Spazio Ascolto.

data.....

Firma ……...…..
……...…..

(NB: si richiede la firma congiunta nel caso di genitori legalmente separati)

Responsabile del procedimento: DSGA/AA Emanuele Marin