

**Busto Garolfo, 01/10/2021**

**OGGETTO: Sportello Ascolto**

Con la presente si comunica che anche quest'anno l'Amministrazione comunale, tramite l'Azienda Speciale Consortile So.Le., rinnova il servizio per i ragazzi della scuola secondaria di primo grado di Busto Garolfo: lo Sportello Ascolto che partirà dal mese di ottobre 2021 e proseguirà fino al termine dell'anno scolastico 2021-2022.

A chi è destinato?

Lo "Sportello Ascolto" è aperto a tutti i **ragazzi** e le **ragazze** della scuola secondaria di primo grado che sentano la necessità o il desiderio di comunicare con un adulto con competenze specifiche riguardo a ciò che attiene la vita scolastica, l'affettività e la crescita in generale.

Chi troveranno nello "spazio ascolto"?

L'adulto di riferimento è la pedagoga del Servizio A.E.S. di Azienda So.Le. Dott.ssa Irina Ferrario che opera nelle nostre scuole lavorando con adulti e minori. In questo servizio si occuperà in particolare di quella delicata fase della crescita definita preadolescenza.

A cosa serve?

Le finalità del servizio sono diverse: confronto su difficoltà legate allo stare a scuola, accompagnamento e supporto rispetto alla fase di crescita, rapporto con i pari e con gli adulti...

Come accedere al servizio?

Lo "Sportello Ascolto" sarà attivo **due mattine al mese** presso un'aula della scuola. Per richiedere un incontro con la pedagoga, occorre **mettere un bigliettino** nell'**apposita cassetta** affissa nell'atrio della scuola; nel bigliettino occorre che il ragazzo/a indichi il proprio nome e cognome, la classe di cui fa parte.

**L'accesso al servizio è gratuito e garantisce il rispetto della privacy**

Cordiali  
saluti,

Il Dirigente Scolastico  
(dott.ssa Maria Antonia Nastasi)

**Il sottostante modulo di assenso, da restituire debitamente firmato ai docenti di classe, non implica l'obbligatorietà dell'utilizzo dello Spazio Ascolto da parte degli alunni.**

Io \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_, informato dell'  
attivazione dello "Sportello Ascolto" e a conoscenza della finalità di quest'ultimo,

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

mio figlio/a ad avvalersi del servizio sopra descritto per il ciclo di istruzione.

Firma del genitore \_\_\_\_\_