



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "S. BOSCARDIN"

Sede: via Baden Powell, 35 –

36100 VI – c.f. 80015110242 c.m. VIIS019008

tel. 0444-928688/928488 - fax 0444-928775

e-mail: viis019008@istruzione.it – www.boscardin.gov.it

succursale: via Mora, 16 – ex Scuola Media Rodolfi - 36100 VI



Prot. 12806

Circ. 103

Vicenza, 24 ottobre 2018

AGLI STUDENTI  
AI GENITORI  
A TUTTO IL PERSONALE  
Docenti e ATA

**Oggetto:** attività di consulenza psicologica a.s. 2018/19

Anche per l'anno scolastico in corso l'attività di consulenza psicologica sarà affidata alla dott.ssa FORTE ORIETTA che mette a disposizione la sua esperienza professionale a studenti, genitori, docenti e personale ATA fornendo un aiuto finalizzato a risolvere eventuali problemi che potrebbero sorgere all'interno della comunità scolastica e/o della famiglia.

La Psicologa sarà presente a scuola per un incontro conoscitivo con le classi prime ed una breve presentazione agli altri allievi della sede e della ex Rodolfi **mercoledì 24 e giovedì 25 ottobre 2018 dalle ore 8.30 alle ore 13.00.**

Da **venerdì 26/10/2018** inizierà la regolare attività di sportello **dalle ore 9.00 alle ore 11.40** presso la Sede Centrale e **dalle ore 11.50 alle ore 13.40** presso la sede ex Rodolfi; gli incontri si svolgeranno indicativamente ogni settimana (salvo indicazioni specifiche della dottoressa).

Gli interessati potranno richiedere un appuntamento compilando il modulo allegato (disponibile in portineria e scaricabile anche dal sito) che dovrà essere inserito nella cassetta riservata, posta a fianco dell'ufficio di Segreteria del personale.

In alternativa le richieste potranno pervenire direttamente alla Psicologa via mail (oriettaforte@gmail.com).

**Gli alunni minori dovranno compilare l'autorizzazione dei genitori per poter accedere al servizio.**

La dirigente scolastica  
Mariapia Veladiano

Per gli alunni minori (tagliando da presentare direttamente alla psicologa)

✂

=====

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ sono a conoscenza dell'attività di consulenza psicologica organizzata dall'Istituto e

**AUTORIZZO**     **NON AUTORIZZO** l'eventuale partecipazione di mio/a figlio/a agli incontri.

Vicenza, \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

Nei casi dove non ci sia la situazione/possibilità di avere la firma di entrambi i genitori, il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, **dichiara** di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Alla Dott.ssa Forte Orietta  
c/o IIS Boscardin

MODULO DI PRENOTAZIONE CONSULENZA PSICOLOGICA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

alunno/a classe \_\_\_\_\_       genitore       docente       personale ATA

Recapito (tel./mail) \_\_\_\_\_

chiede un colloquio con la dott.ssa Forte Orietta

eventualmente precisare il motivo (facoltativo)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La dott.ssa comunicherà giorno e ora disponibili

Vicenza, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_