



**ISTITUTO COMPRESIVO II - UDINE**

Via Petrarca, 19 – 33100 – Udine

TEL/FAX 0432-299029

e-mail: [udic842006@istruzione.it](mailto:udic842006@istruzione.it) pec: [udic842006@pec.istruzione.it](mailto:udic842006@pec.istruzione.it)

Codice meccanografico – UDIC842006 codice fiscale 94127280306

Codice univoco fatturazione UFK51D

CIRCOLARE N.142

Udine, 27.2.2017

**AI DOCENTI  
AI GENITORI E ALLIEVI  
SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO  
LORO SEDI**

**OGGETTO: Sportello di ascolto alunni sede “Valussi”**

Si comunica che, in collaborazione con l'ASPIC (Associazione per lo Sviluppo Psicologico dell'Individuo e della Comunità), la scuola “Valussi” offrirà un servizio di sportello di ascolto, rivolto in particolare agli alunni delle classi terze, senza dimenticare i bisogni delle altre classi.

Lo sportello sarà gestito dalla dottoressa Federica Obit.

Gli alunni interessati potranno accedere allo sportello dietro autorizzazione dei Genitori, previo appuntamento da richiedere inserendo il proprio nominativo e la classe nella cassetta messa a disposizione in Ufficio alunni.

Si invitano i Docenti a segnalare al Dirigente Scolastico le esigenze e i bisogni inerenti il percorso scolastico e la crescita personale degli alunni che potrebbero giovare dell'intervento.

La dott.ssa Obit sarà presente nelle seguenti giornate dalle ore 9.00 alle ore 12.00:

Mercoledì 15 marzo  
Mercoledì 22 marzo  
Mercoledì 29 marzo  
Mercoledì 5 aprile  
Mercoledì 12 aprile  
Mercoledì 19 aprile  
Mercoledì 26 aprile  
Mercoledì 3 maggio  
Mercoledì 10 maggio  
Mercoledì 17 maggio.

I Docenti sono invitati a dettare agli alunni la comunicazione sul libretto personale.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria PIANI

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

**DA DETTARE SUL LIBRETTO PERSONALE**

*Si comunica che, in collaborazione con l'ASPIC (Associazione per lo Sviluppo Psicologico dell'Individuo e della Comunità), la scuola "Valussi" offrirà un servizio di sportello di ascolto, gestito dalla dott.ssa Federica Obit.*

***Gli alunni interessati potranno accedere allo sportello dietro autorizzazione dei Genitori.***

*Si invitano pertanto i Genitori a comunicare il consenso:*

**SI**       **NO**

*Firma del Genitore* \_\_\_\_\_