

## Istituto Comprensivo "I.C. \_\_\_\_\_"

L'Istituto Scolastico Statale " \_\_\_\_\_ ", ha affidato l'incarico per lo svolgimento del servizio "**Sportello d'ascolto minori e adulti**" ai professionisti dell'Associazione "Il Cenacolo", volendo offrire nell'ambito delle attività extra ed integrative della didattica, un arricchimento dell'offerta formativa. L'obiettivo di tale servizio è costituito dalla valorizzazione della comunità giovanile e scolastica ritenendola strumento efficace per attivare processi relazionali e partecipativi in grado di fornire ai giovani i mezzi per affrontare l'ambiente in cui vivono. Si informano pertanto i genitori che il servizio è **totalmente gratuito** ma è necessario prenotarsi a mezzo mail all'indirizzo [sos.consiglio@gmail.com](mailto:sos.consiglio@gmail.com), ovvero presso la scuola o al numero **393.77.99.500**.

Lo **Sportello d'ascolto rivolto a genitori e a minori** vuole essere uno spazio dedicato per affrontare le differenti difficoltà inerenti l'adolescenza e il rapporto tra scuola-famiglia, in termini di counselling scolastico. Con la *presente* si chiede ai genitori di rilasciare il proprio *assenso formale* affinché i propri figli possano partecipare ed accedere autonomamente a tale servizio. In caso contrario o in caso di erronea compilazione del modulo non sarà possibile l'utilizzo di detto servizio. La Scuola e l'ente attuatore del servizio (sia in caso di accordo che di disaccordo tra i genitori) sono comunque sollevati da ogni responsabilità derivante dalla sottoscrizione del presente modulo da parte di uno o di entrambi i genitori che autorizza l'accesso e la partecipazione al servizio da parte del minore.

La presente autorizzazione ha validità per tutto il ciclo di studi dello studente, ovvero tre o più anni, e sarà sottoposta a verifica e validazione da parte della Segreteria Amministrativa.

## GENITORE MADRE

Il sottoscritto .....

Genitore dello studente .....

Della classe .....

**Autorizza** il proprio figlio ad accedere al suddetto servizio promosso dall'Ass. "Il Cenacolo".

**Solleva** da ogni responsabilità la scuola e l'ente attuatore.

Firma .....

## GENITORE PADRE

Il sottoscritto .....

Genitore dello studente .....

Della classe .....

**Autorizza** il proprio figlio ad accedere al suddetto servizio promosso dall'Ass. "Il Cenacolo".

**Solleva** da ogni responsabilità la scuola e l'ente attuatore.

Firma .....

Mod. Autorizzazione Accesso al Servizio "Sportello d'ascolto rivolto a genitori e a minori"

**NOTA BENE:**

Il Modulo deve essere compilato da entrambe i genitori del/la ragazzo/a minorene!!

La segreteria della scuola effettuerà la verifica della firma attraverso il libretto delle giustificazioni.

La presente autorizzazione deve essere consegnata in originale al collega che presiede lo sportello d'ascolto, ovvero imbucata nell'apposita cassetta della posta dello sportello presente della scuola.