



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"PITAGORA"**
VIA F.lli Cervi, 4 - 95045 MISTERBIANCO - CT
Cod. Mecc.: CTIC88200T - Cod. Fisc.: 93014730878
E-MAIL: ctic88200t@istruzione.it - www.icspitagora.edu.it



CIRCOLARE N. 53

Misterbianco 18/10/2023

ISTITUTO COMPRENSIVO - "PITAGORA"-MISTERBIANCO
Prot. 0010745 del 18/10/2023
IV (Uscita)

- AI DOCENTI
DI SCUOLA PRIMARIA
E SECONDARIA DI I GRADO
- AI GENITORI
- p.c. D.S.G.A
- SITO

OGGETTO: ATTIVAZIONE SPORTELLO- ASCOLTO PEDAGOGICO E PSICOLOGICO A SUPPORTO DI ALUNNI, DOCENTI E FAMIGLIE DEL NOSTRO ISTITUTO

Il progetto PE.PE in partenariato con il nostro Istituto attiva, a partire dal 23 ottobre 2023, lo sportello di ascolto pedagogico e psicologico ad opera della pedagoga, dott.ssa Manuela Rutella e della psicologa dott.ssa Silvia Torrisi.

La pedagoga è specialista dei processi educativi ed è in grado di individuare, valutare e trattare situazioni di disagio scolastico ed educativo manifestate dalle persone, con l'intento di migliorare la loro qualità di vita.

La psicologa si occupa di prevenzione e promozione del benessere, crescita, accoglienza, orientamento, informazione e gestione di problemi e conflitti all'interno di una relazione cooperativa.

Il servizio sarà rivolto ad allievi/studenti, genitori e personale scolastico con le finalità di:

- promuovere il benessere psicofisico, relazionale, educativo e scolastico dell'individuo;
- analizzare le problematiche di classe o individuali di disagio, insieme ai docenti e alle famiglie, per poter programmare interventi specifici;
- fornire gli strumenti adeguati per pianificare meglio l'approccio allo studio, anche per studenti con difficoltà di apprendimento (DSA, BES), motivazione e concentrazione (per esempio imparare a costruire mappe concettuali, ad impostare lo studio delle materie orari per le interrogazioni).

Per accedere al servizio i docenti, genitori e alunni interessati faranno richiesta attraverso la seguente mail:

manurutella@gmail.com (Pedagogista)

info@silviatorrisi.it (Psicologa)

L'inoltro della mail consentirà, qualora gli interessati ne sentissero il bisogno, di richiedere la prenotazione per un colloquio con la pedagoga o con la psicologa durante i seguenti orari:

Lunedì dalle ore 8 alle ore 10 (dott.ssa Manuela Rutella – Pedagoga);

Mercoledì dalle ore 12 alle ore 14 (dott.ssa Manuela Rutella – Pedagoga);

Mercoledì (a settimane alterne) dalle ore 09 alle 13 (dott.ssa Silvia Torrisi – Psicologa).

Si allega il modulo per l'autorizzazione.



Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Giuseppina Maria Licciardello

Percorsi per il contrasto alla Povertà Educativa
COD. -EDS-00495 CUP: E81I22000370008

Spett.li Genitori/Tutori,

Comunichiamo che, da Marzo 2023 e fino a novembre 2025 è attivo presso il nostro Istituto il Progetto PE.P.E., finanziato dall'Agencia per la Coesione Territoriale.

Il progetto comprende l'attivazione di uno Sportello ascolto il cui scopo è sostenere genitori, alunni e docenti nel percorso di crescita e d'istruzione degli alunni.

Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi i genitori.

Con la presente comunicazione Le chiediamo di voler autorizzare Suo figlio/Tutelato alla partecipazione nella specifica attività di progetto.

I sottoscritti _____ genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. _____, dopo aver preso visione del servizio sopra descritto, autorizzano il/la figlio/a o tutelato/a a partecipare all'attività Sportello Ascolto del Progetto "PE.P.E." Catania, _____

Firme: Genitore 1/ Tutore _____

Genitore 2 _____

Percorsi per il contrasto alla Povertà Educativa
COD. -EDS-00495 CUP: E81I22000370008

Spett.li Genitori/Tutori,

Comunichiamo che, da Marzo 2023 e fino a novembre 2025 è attivo presso il nostro Istituto il Progetto PE.P.E., finanziato dall'Agencia per la Coesione Territoriale.

Il progetto comprende l'attivazione di uno Sportello ascolto il cui scopo è sostenere genitori, alunni e docenti nel percorso di crescita e d'istruzione degli alunni.

Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi i genitori.

Con la presente comunicazione Le chiediamo di voler autorizzare Suo figlio/Tutelato alla partecipazione nella specifica attività di progetto.

I sottoscritti _____ genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. _____, dopo aver preso visione del servizio sopra descritto, autorizzano il/la figlio/a o tutelato/a a partecipare all'attività Sportello Ascolto del Progetto "PE.P.E." Catania, _____

Firme: Genitore 1/ Tutore _____

Genitore 2 _____