icvl tnn 17/09/2025-0007562

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLA LAGARINA

Codice Fiscale 94024550223 - Via Stockstadt am Rhein, 3 - 38060 VILLA LAGARINA – Tel. 0464/411312 – Fax 0464/462120
sito www.icvillalagarina.it E-mail segr.ic.villalagarina@scuole.provincia.tn.it PEC ic.villalagarina@pec.provincia.tn.it Codice univoco ufficio UFIMQ0

Ai genitori/responsabili degli alunni dell'I.C Villa Lagarina

Agli alunni SSPG "Anna Frank"

Ai Docenti

Al personale ATA e AE

***icvl_tnn*/2025/6.7/TC/mb**

Numero di protocollo associato al documento come metadato (DPCM 03.12.2013, art. 20). La segnatura di protocollo è verificabile in alto oppure nell'oggetto della PEC o nei files allegati alla medesima. Data di registrazione inclusa nella segnatura di protocollo

Oggetto: **Servizio Spazio Ascolto**

L'Istituto Comprensivo di Villa Lagarina, propone anche quest'anno alcune attività finalizzate all'educazione alla salute e alla promozione del benessere a scuola. Fra queste vi è lo sportello di "Spazio Ascolto" rivolto ai genitori, al personale dell'Istituto Comprensivo e agli **alunni della scuola secondaria di primo grado**. Esso è da considerare come luogo di ascolto, riflessione e approfondimento dove lo studente, la famiglia, il personale possono confrontarsi con lo psicologo, dott. Ettrapini Raffaele, che lavora in convenzione con il nostro Istituto.

Tale servizio si propone di offrire:

- ai **genitori** di tutto l'Istituto una consulenza psicologica che si rivolge ai bisogni di orientamento, di confronto e/o sostegno rispetto alla propria funzione educativa e alla gestione del rapporto con i propri figli;
- agli **insegnanti e al personale ATA e AE** un servizio di consulenza inerente il contesto scolastico per la ricerca di modalità efficaci per una buona gestione delle diverse problematiche di classe.
- agli **alunni della scuola secondaria di primo grado** uno spazio di accoglienza dove poter esprimere le proprie difficoltà e ricevere risposte agli interrogativi tipici dell'adolescenza.

Sottolineiamo che la proposta è quella di una consulenza, che potrà prevedere anche più di un incontro, ma **non una presa in carico continuativa.**

Per la prenotazione dell'incontro **i genitori e il personale** potranno inviare una richiesta tramite e-mail al seguente recapito: spazio-ascolto@icvillalagarina.it. Si chiede gentilmente di mantenere possibilmente fede all'appuntamento e, in caso di disdetta, di comunicarlo tempestivamente.

Gli incontri saranno in presenza, presso la scuola secondaria di primo grado "A. Frank".

Per accedere al servizio gli studenti della scuola secondaria di primo grado **dovranno essere autorizzati da entrambi i genitori** tramite **la compilazione del tagliando** di ricevuta della comunicazione sotto riportato. Gli alunni delle classi **seconde e terze** che l'hanno **già consegnata lo scorso anno** non devono ripresentarla, mentre gli alunni delle classi **prime** dovranno far pervenire l'autorizzazione alla segreteria, tramite il coordinatore di classe, **entro il 30 settembre 2025** . Essa varrà per l'intera durata del ciclo scolastico. I ragazzi autorizzati potranno prenotare autonomamente il loro appuntamento inserendo un bigliettino con indicato il nome, il cognome e la classe, nell'apposita cassetta grigia collocata a piano terra, accanto ai bagni vicini all'ingresso principale. I bigliettini sono già predisposti in apposite buste nelle varie aule, ma l'alunno potrà inserire anche un bigliettino personale.

Verrà garantita l'assoluta riservatezza delle richieste. Sulla base degli appuntamenti prenotati lo psicologo svolgerà l'incontro a scuola, con appuntamenti di mezz'ora ciascuno, il mercoledì dalle ore 8.00 alle ore 10.00.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Tiziana Chemotti

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione, in conformità alle Linee guida AgID (artt. 3 bis, c. 4 bis, e 71 D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).

DA RESTITUIRE AL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE

(Chi fosse interessato al tagliandino cartaceo può farlo ritirare in portineria, durante la ricreazione, dal proprio figlio/a)

I sottoscritti _____e _____ responsabili/genitori dell'alunno/a _____della classe _____ della Scuola Secondaria di primo grado "A. Frank" di Villa Lagarina, dichiarano di aver ricevuto la comunicazione della Dirigente Scolastica relativa al "Servizio di Spazio Ascolto" e comunicano che

☐ **autorizzano** ☐ **non autorizzano**

l'alunno/a ad accedere singolarmente al servizio "Spazio Ascolto" in caso di bisogno.

Data _____ Firma dei responsabili/genitori _____

_____