



ISTITUTO COMPRENSIVO "DANTE-GALIANI"

C.M.
FGIC84500N

Via Dante, 9 – 71013 – San Giovanni Rotondo (FG)
Tel. 0882/456369 – Fax 0882/455084 83002380711

C.F.

e-mail: fgic84500n@istruzione.it / fgic84500n@pec.istruzione.it

sito web: www.icdantegaliani.gov.it

Cir. Int n.23

San Giovanni Rotondo, 08/10/2019

AI DOCENTI
AL DSGA
AL PERSONALE ATA
AI GENITORI
AL SITO WEB

Oggetto: SPORTELLO psicologico e sociale di ascolto e consulenza.

Si comunica alle S.S.V.V. che è attivo presso il nostro istituto nella giornata del **giovedì mattina** lo sportello psicologico e sociale della A.S.L. con il dottor Basilio Fiorentino con i seguenti orari:

- **9:00/10:15 Plesso Dante**
- **10:30/11:30 Plesso Galiani.**

I genitori possono fissare gli appuntamenti utilizzando l'apposito modulo allegato alla presente circolare.



Il Dirigente Scolastico
(Prof. Francesco Pio Maria D'AMORE)

**AUTORIZZAZIONE PER IL SERVIZIO DELLO SPORTELLO PSICOLOGICO E
SOCIALE DI ASCOLTO E CONSULENZA**

IL/La Sottoscritto/a.....
nato/aprovincia di (.....)
il...../...../.....residente in..... provincia di (.....)
in via.....N°.....
tel./cell.....
in qualità di genitore (o esercente la responsabilità genitoriale) del minore.....
.....
della classe....., con la presente

intende/non intende (cancellare la voce che non interessa)

autorizzare il proprio figlio/a.....ad
accedere, nel caso in cui lo richieda, e durante l'orario scolastico, al servizio dello Sportello di
ascolto psicologico e sociale della scuola, gestito dallo Psicologo Basilio Fiorentino e
dall'Assistente Sociale Angela Cascavilla.

San Giovanni Rotondo li

♦ Firma

.....
.....

♦ (nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori, ai sensi dell'art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 54 dell'08/02/2006)