



C.M.  
FGIC84500N

## ISTITUTO COMPRENSIVO "DANTE-GALIANI"

Via Dante, 9 – 71013 – San Giovanni Rotondo (FG)  
Tel. 0882/456369 – Fax 0882/455084  
e-mail: [fgic84500n@istruzione.it](mailto:fgic84500n@istruzione.it) / [fgic84500n@pec.istruzione.it](mailto:fgic84500n@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.icdantegaliani.edu.it](http://www.icdantegaliani.edu.it)

C.F.  
83002380711

Circ. n. 46

San Giovanni Rotondo, 23/10/ 2021

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 presso il nostro istituto, nella giornata del **martedì mattina**, sarà attivo lo **sportello psicologico e sociale della A.S.L.**, condotto al dott. Basilio Fiorentino.

Tale servizio, a titolo gratuito, sarà disponibile da **martedì 9 novembre 2021** e usufruibile dagli utenti dei tre gradi scolastici (Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di 1° Grado), attenendosi al seguente orario:

- ✓ **10.00/11.30 Plesso Dante – piano terra: aula docenti**

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

Gli insegnanti sono invitati a non sostare nell'aula docenti nella suddetta giornata, nelle ore indicate.

La presente disposizione è valida per l'intero a.s. 2021/2022, fino a nuova comunicazione da parte dell'Ente proponente.



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/a .....provincia 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, dall'Assistente Sociale Angela Cascavilla, dalla dott.ssa Antonella Melchiorre e dalla dott.ssa Francesca Greco

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)