



ISTITUTO COMPRESIVO "GIOVANNI GABRIELI" MIRANO (VE)
SCUOLE DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I Grado

Sede Centrale: Via Paganini, 2/A - 30035 - MIRANO (VE) Tel. 041/431407 - Fax 041/432918

Cod. mecc. VEIC85600Q - email: veic85600q@istruzione.it - Cod. fisc. 90159650275 - Posta cert.: veic85600q@pec.istruzione.it - www.icgabrielimirano.edu.it

Codice fatturazione elettronica UFBP1E – Codice IPA istsc_veic85600q – Codice AOO : AOOICSGG

Circ.n.220

Mirano, 29 gennaio 2020

Ai genitori ed agli alunni di scuola secondaria I grado
Ai Docenti
Al personale ATA
Al Sito Web di Istituto

Oggetto: Progetto "Sportello di ascolto".

Si comunica che il Progetto "Sportello di ascolto" della Dott. ssa Natascia Borsetto, della durata di 30 ore, si svolgerà, su richiesta degli alunni, nelle giornate di lunedì dal mese di febbraio a fine maggio. Il Progetto verrà presentato agli alunni in data lunedì 3 febbraio tra le ore 8.00 e le ore 11.00; la psicologa si recherà in ciascuna classe e farà un breve intervento della durata di 5 minuti iniziando dalle classi del plesso di Scaltenigo.

E' necessario che entrambi i genitori compilino l'autorizzazione sottostante per permettere al proprio figlio/a di fruire di eventuali colloqui. L'autorizzazione andrà poi consegnata al Coordinatore, che avrà cura di verificare la presenza di entrambe le firme, entro venerdì 7 febbraio.

I genitori (padre) _____ (madre) _____
dell'alunno/a _____ iscritto alla classe _____
del plesso _____ dell' I. C. "G. Gabrieli"

AUTORIZZANO

il proprio/a figlio/a a recarsi allo sportello d'ascolto tenuto dalla Dott.ssa Natascia Borsetto in virtù del Progetto "Sportello d'ascolto" approvato dal Collegio dei Docenti e dal Consiglio d'Istituto per l'a.s.2019/2020.

Firma padre _____

Firma madre _____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Silvia Del Monte

Firma omessa ai sensi dell'art.3 D.L.vo n.39 del 12.02.1993
L'originale del documento è agli atti di questo ufficio.