



COMUNE DI DECIMOMANNU

Provincia di Cagliari

Settore Amministrativo

Ufficio Servizi Sociali

SPORTELLO D'ASCOLTO



Dal 1 ottobre 2013 è attivo il **SERVIZIO DI SPORTELLO D'ASCOLTO** presso l'Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci" in via Eleonora d'Arborea n°25.

E' una iniziativa dell'Amministrazione Comunale, realizzata tramite la Ditta "Solidarietà Consorzio di Cooperative Sociali a.r.l." e nello specifico dalla Cooperativa AS.GE.SA., con la collaborazione dell'Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci" con l'intento di sostenere la scuola nella sua crescita, migliorare la qualità dei servizi scolastici, migliorare le condizioni di apprendimento, le relazioni con i compagni e gli insegnanti e sostenere le famiglie nel compito educativo.

Il servizio è rivolto:

- ai genitori per sostenerli nel ruolo genitoriale offrendo uno spazio di ascolto e riflessione costruttiva su questioni educative e di crescita dei propri figli;
- agli alunni frequentanti la scuola secondaria di 1° grado per avere uno spazio di ascolto attivo, informativo ed un supporto su questioni della quotidianità, in relazione ad eventuali difficoltà scolastiche, affettive e relazionali o, semplicemente, per migliorare la qualità dell'apprendimento e delle proprie esperienze di vita scolastica;
- agli insegnanti per trovare un supporto professionale e specialistico su questioni inerenti il servizio scolastico.

E' possibile prenotare un colloquio con il pedagogo scrivendo un'email all'indirizzo: sportellodascoltodec@tiscali.it oppure telefonando al numero 392/0050574, oppure presentandosi direttamente allo sportello per fissare un appuntamento. Lo sportello è aperto ogni martedì dalle 11.30 alle 13.30 e dalle 14.00 alle 15.30.

✂

CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO ALLO "SPORTELLO D'ASCOLTO"

Il sottoscritto..... genitore/affidatario/tutore
dell'alunno/a frequentante la
classe..... sez..... dichiara di essere a conoscenza del servizio offerto
dallo "Sportello d'Ascolto" e:

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a, minorenni, ad usufruire degli incontri con l'operatore dello "Sportello d'ascolto" (la scelta operata è valida fino a revoca da parte del sottoscrittore).

Data In fede



SPORTELLO D'ASCOLTO



RICHIESTA DI INCONTRO

Il sottoscritto
alunno/a frequentante la classe..... sez..... chiede un
appuntamento all'operatore dello "SPORTELLO D'ASCOLTO".

Data

Firma

.....