



Scuola secondaria di primo grado GIOVANNI PASCOLI
via Tagliamonte n.19/21-80058 Torre Annunziata(NA)

C.F. 82010700639-NAMM50900R-Tel./Fax 0815362468 - sito WEB: www.scuolapascolitorreannunziata.edu.it
e mail istituzionale : namm50900r@istruzione.it e mail PEc : NAMM50900R@PEC.ISTRUZIONE.IT
codice Univoco Ufficio : UFW1PN - Nome ufficio I Uff_eFatturaPA

Prot. n° _____

LIBERATORIA AUTORIZZAZIONE FREQUENZA SPORTELLO D'ASCOLTO

I sottoscritti _____ e _____

Genitori e/o responsabili di _____ classe _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ (NA) Via _____

CHIEDONO

di poter usufruire del servizio dello **“Sportello Ascolto”**.

Con la sottoscrizione della presente, autorizzano il/la proprio/a figlio/a a usufruire dei servizi erogati dallo Sportello d'Ascolto, tenuto in orario pomeridiano, dalle 19.00 alle 20.30, dalla Psicologa, Dott.ssa Marzia Rappucci, in modalità telematica. Gli alunni che usufruiranno del servizio saranno inseriti nella classroom, all'uopo creata, e sarà loro comunicato il giorno e l'ora.

Lo sportello sarà a disposizione di studenti per affrontare tematiche quali:

- L'orientamento (analisi dei reali interessi del ragazzo; motivazione allo studio);
- L'ambiente dello studio (metodo di lavoro; distribuzione del tempo tra studio e riposo; difficoltà di concentrazione; efficacia dell'applicazione);
- L'ansia da prestazione scolastica (interrogazioni, compiti in classe, verifiche);
- Le relazioni con i docenti e con i compagni;
- Le problematiche del percorso di crescita personale e scolastica dell'allievo;
- Il bullismo.

Eventuali informazioni potranno essere richieste alla Dott.ssa Marzia Rappucci telefonando al numero: 3393747346 dal lunedì al venerdì, dalle ore 19.00 alle ore 20.00.

Torre Annunziata, _____

Firma dei Genitori
