



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale "VIA IV NOVEMBRE"
via IV Novembre 23 - 20015 Parabiago (MI) - C.F. 92047720153
Tel: 0331 551436 – 0331 551180 Fax: 0331 553885

e-mail uffici: MIIC8FH00N@istruzione.it; MIIC8FH00N@pec.istruzione.it

SITO: www.icmanzoniparabiago.edu.it

Circ. n. 44

Parabiago, 08/10/2020

- **Ai Genitori**

- **Ai Docenti**

- **Alla Dott.ssa Marilena Cresta**

OGGETTO: Servizio di Assistenza Educativa Scolastica – Pedagogista

Si informano i destinatari in indirizzo che, anche per l'anno scolastico 2020/21, è attivo il **Servizio di Assistenza Educativa Scolastica**, gestito, per il Comune di Parabiago, dall'Azienda So.Le.

In particolare, la pedagogista assegnata all'Istituto Comprensivo "Via IV Novembre" è la Dott.ssa Marilena Cresta.

Il servizio erogato si dispiega sui seguenti fronti:

- Supporto al team docenti
- Sportelli di ascolto degli studenti della Scuola Secondaria di primo grado
- Sportelli di consulenza a favore degli adulti di riferimento dei minori (genitori o chi ne fa le veci)
- Interventi in aula

Tutti i soggetti coinvolti si atterrano scrupolosamente al Protocollo Anti-Covid 19 della scrivente Istituzione Scolastica.

Gli studenti accedono allo sportello di ascolto singolarmente e previa autorizzazione scritta da parte della famiglia (**Modello "A" allegato alla presente da restituire firmato da entrambi i genitori entro il giorno 15/10/2020**). La richiesta di appuntamento viene avanzata depositando una segnalazione in apposita cassetta riservata e predisposta ad hoc su ciascun piano dell'edificio scolastico. Quest'ultima operazione potrà essere effettuata dai singoli ragazzi sempre previa autorizzazione della famiglia.

Gli adulti di riferimento dei minori, al fine di fissare un appuntamento con la dott.ssa Marilena Cresta, possono scrivere una e-mail all'indirizzo: marilena.cresta@ascsole.it.

Lo sportello di ascolto si configura come spazio a cui poter accedere non solo per supporto in situazioni di disagio ma anche per sperimentare la dimensione del confronto in un'ottica di crescita.

Eventuali attività in aula che prevedano la collaborazione tra il team docenti e la pedagogista saranno condivise con le famiglie. Nel caso di attività mirate su singoli alunni, sarà necessario acquisire il consenso dei genitori come da modello "B" allegato alla presente.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Antonina MIRABILE

Modello "A"

**Al Dirigente Scolastico
Prof. ssa Antonina Mirabile**

OGGETTO: Autorizzazione accesso a sportello di ascolto

I sottoscritti,

genitori dell'alunno/a

..... frequentante la classe sez.

.....

scuola

AUTORIZZANO/NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a all'accesso allo sportello di ascolto con la pedagogista attivo a scuola.

Parabiago,

I Genitori

Modello "B"

**Al Dirigente Scolastico
Prof. ssa Antonina Mirabile**

OGGETTO: Autorizzazione osservazione della pedagogista scolastica

I sottoscritti _____
_____ dell'alunno _____

Istituto Comprensivo IV Novembre, plesso _____

autorizzano

la pedagogista scolastica, Dott.ssa Marilena Cresta, ad effettuare un'osservazione in classe, come da accordi intercorsi fra il team docente ed i genitori, in data _____, in un'ottica di collaborazione e progettualità condivisa.

Parabiago,

I Genitori

