



## 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](mailto:MIIC8FH00N@istruzione.it); [MIIC8FH00N@pec.istruzione.it](mailto:MIIC8FH00N@pec.istruzione.it)

SITO: [www.icmanzoniparabiago.edu.it](http://www.icmanzoniparabiago.edu.it)

Circ. n. 36

Parabiago, 27/09/2021

- **Ai Genitori**

- **Ai Docenti**

### **OGGETTO: Servizio di Assistenza Educativa Scolastica – Pedagogista**

Si informano i destinatari in indirizzo che, anche per l'anno scolastico 2021/22, 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 Maria Teresa PEPE.

Il servizio erogato si dispiega sui seguenti fronti:

- Supporto al team docenti
- Sportelli di ascolto degli studenti della Scuola Secondaria di primo grado
- 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 05/10/2021**). 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.

Di seguito l'indirizzo e-mail della Dott.ssa Maria Teresa Pepe:  
[mariateresa.pepe@ascsole.it](mailto:mariateresa.pepe@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 .....

**Crocettare l'opzione scelta**

- AUTORIZZANO
- NON AUTORIZZANO

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

Parabiago,

**I Genitori o i titolari della responsabilità genitoriale**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Modello "B"

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

### **OGGETTO: Autorizzazione osservazione della pedagogista scolastica**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Istituto Comprensivo "Via IV Novembre",

plesso \_\_\_\_\_

#### **autorizzano**

la pedagogista scolastica, Dott.ssa Maria Teresa PEPE, 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 di progettualità condivisa.

Parabiago,

I Genitori o i titolari della responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_