

Istituto Comprensivo "Ugo da Como" di Lonato del Garda

Nell'ambito del **progetto di prevenzione** promosso da Azienda Speciale Consortile Garda Sociale presentiamo **SPAZIO ASCOLTO**.

Si tratta di un luogo di accoglienza dei bisogni di **confronto di ragazzi e adulti**, collocato presso la scuola e usufruibile **gratuitamente**.



**SPAZIO
ASCOLTO
PER RAGAZZI
E ADULTI**

SPAZIO ASCOLTO RAGAZZI

Presso la scuola è attivo uno Spazio Ascolto, **dedicato agli STUDENTI**, che offre la possibilità di parlare con un esperto dei propri **progetti, sogni, preoccupazioni, dubbi e paure**, legati al contesto amicale, scolastico o familiare. I ragazzi possono accedere da soli o in gruppo, per proprio desiderio o su segnalazione di un insegnante.

Per usufruire del servizio, è sufficiente **imbuicare la propria richiesta**, completa di nominativo e classe d'appartenenza, nella cassetta posta all'ingresso della scuola.

Gli incontri vengono effettuati **durante l'orario scolastico**.

Per accedere allo Spazio Ascolto, è necessario che **i genitori compilino il modulo** di autorizzazione presente a fondo pagina.

Gli incontri dello Spazio Ascolto sono condotti dalla dott.ssa Alessandra Nodari (adulti), psicologa e formatrice, e dalla dott.ssa Barbara Casadio (ragazzi), psicologa e psicoterapeuta.



SPAZIO ASCOLTO ADULTI

Presso la scuola è attivo anche uno Spazio Ascolto dedicato ai **DOCENTI e ai GENITORI** degli studenti. Il suo scopo è quello di offrire la possibilità di parlare con un esperto dei **dubbi, delle preoccupazioni e dei problemi** concernenti il rapporto con i propri allievi o figli.

È aperto **come da calendario in modalità online**. Si accede solo **su prenotazione** telefonando al numero **333/3827529**, **dal lunedì al venerdì, dalle 9.00 alle 12.00**.

 È necessario che i genitori autorizzino il figlio/la figlia a usufruire del servizio **Spazio Ascolto**, compilando e firmando il modulo che segue.

Modulo di autorizzazione all'utilizzo dello Spazio Ascolto, da riconsegnare a scuola.

(Valido anche per la modalità on-line in caso di chiusura delle scuole).

I sottoscritti (nome e cognome) _____ e (nome e cognome) _____ genitori o facenti le veci dell'alunno/a (nome e cognome) _____ classe _____ sezione _____

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO IL FIGLIO/LA FIGLIA A UTILIZZARE LO SPAZIO ASCOLTO.

FIRMA (di entrambi i genitori o facenti le veci)
