



MIUR
**ISTITUTO COMPRENSIVO "MARGHERITA
HACK"** VIACROCEROSAN.4-20097- SANDONATO
MILANESE COD. MECC. MIIC8FB00P – C.F.:
97667080150
TEL 025231684 – FAX 0255600141

e-mail: MIIC8FB00P@istruzione.it - e-mail PEC: MIIC8FB00P@PEC.istruzione.it
<http://www.icsmargheritahacksandonatomi.edu.it/>
Codice Univoco Ufficio: UF3XK7
IBAN: IT23Z05034337120000000005139



Circ. n. 54 / Comprensivo

San Donato Milanese, 30/10/2020

Ai Signori Genitori

Ai Signori Docenti

Al personale ATA

Alla DSGA

Al Sito Web dell' ICS M. Hack

Oggetto: Servizio di Counseling @ Galileo Galilei

Si comunica che anche quest'anno viene offerto, da parte della prof.ssa Visciglio, con qualifica di Counselor, il servizio di Counseling scolastico, per fornire agli studenti un aiuto nel:

- raggiungere una maggiore consapevolezza dei propri bisogni e sviluppare la competenza nel comunicarli;
- riconoscere le proprie risorse personali nell'affrontare l'impegno scolastico;
- acquisire assertività;
- prendere decisioni inerenti il percorso scolastico;
- assumere responsabilità nei confronti dei propri obiettivi e nelle relazioni a scuola;
- potenziare l'autostima;
- scegliere e attivare una rete di supporto;
- raggiungere la consapevolezza del proprio comportamento nell'ambito scolastico;
- assumere la responsabilità del cambiamento, nell'attivazione di strategie per ovviare all'insuccesso scolastico;
- potenziare la consapevolezza e il controllo del dialogo interiore, per favorire la motivazione allo studio.

I colloqui verranno direttamente concordati con gli alunni e verranno dagli stessi valutati in forma anonima e facoltativa.

Si allega modulo per il rilascio dell'autorizzazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
F.to Prof.ssa Domenica Minniti
Firma autografa omessa ai sensi del
D.lgs 39/1993 art. 3 c.2

Autorizzazione Servizio di Counseling @ Galileo Galilei

Noi sottoscritti

Madre

Padre.....Genitori dell'alunno/a

.....

classe avendo ricevuto la circolare n. del

☐ autorizziamo nostro/a figlio/a a partecipare allo sportello di ascolto scolastico – counseling

☐ non autorizziamo nostro/a figlio/a a partecipare allo sportello di ascolto scolastico – counseling

Data,.....

Firma dei Genitori

.....
.....

I sottoscrittidichiarano di aver preso visione dell' Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art.13 del GDPR 2018 pubblicata sul sito web istituzionale http://www.icsmargheritahacksandonatomi.edu.it/privacy_gdpr/

Autorizzano, anche ai sensi dell'art. 10 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n.633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo a titolo gratuito delle foto o video di cui in oggetto.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo ai sensi degli artt. da 15a 22e dell'art. 34 del GDPR con comunicazione scritta da inviare alla scuola.

Firma dei Genitori

.....
.....