



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo VIA IV NOVEMBRE
via IV Novembre 23 - 20015 Parabiago (MI) - C.F. 92047720153
Tel.: 0331 551436 – 0331 551180 - Codice Meccanografico MIIC8FH00N
e-mail uffici: MIIC8FH00N@istruzione.it - MIIC8FH00N@pec.istruzione.it
www.icmanzoniparabiago.edu.it

Circolare n. 31

Parabiago, 18/10/2019

➤ **Ai Genitori**

➤ **Ai Docenti**

Istituto Comprensivo "Via IV Novembre"

OGGETTO: Servizio di Assistenza Educativa Scolastica – Pedagogista

Si informano i destinatari in indirizzo che, anche per l'anno scolastico 2019/20, 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 su diversi fronti:

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

I ragazzi 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 25/10/2019**). 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 ad accedere allo sportello di ascolto con la pedagista,
attivo a scuola.

Parabiago,

I Genitori

Modello "B"

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

OGGETTO: Autorizzazione osservazione della pedagoga scolastica

I sottoscritti _____
e _____,
genitori dell'alunno/a _____,
frequentante la classe ____ sez. ____ dell'Istituto Comprensivo via IV Novembre,
plesso _____,

autorizzano

la pedagoga 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

