



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SAN GIULIO"

Via Torchio 10 – 28017 San Maurizio d'Opaglio(NO)

Tel. 0322 96358 fax 0322 96567- COD. NOIC804007 – CF 91003130035

E-mail [noic804007@istruzione.it](mailto:noic804007@istruzione.it) – Pec [noic804007@pec.istruzione.it](mailto:noic804007@pec.istruzione.it)

Codice univoco per fattura elettronica: UFASYW

Comunicazione della Presidenza n. 67

San Maurizio d'Opaglio, 15 ottobre 2014

Alle famiglie degli alunni  
I.C. SAN GIULIO

## Oggetto: Servizio di psicologia scolastica

Riconoscendo la valenza di una precoce individuazione delle problematiche infantili e adolescenziali, l'Istituto Comprensivo San Giulio prosegue con il servizio gratuito di consulenza psicologica rivolto alle scuole.

Destinatari di tale servizio, finalizzato a creare spazi di osservazione e confronto sulle problematiche educative, sono gli alunni, le insegnanti ed i genitori.

Il servizio di consulenza, concluso il bando, viene affidato alle psicologhe dott.ssa Serena Caramella e dott.ssa Valentina Milanese, che hanno conseguito una specializzazione postuniversitaria sulle difficoltà di apprendimento e che collaborano da tempo con il nostro istituto.

Il servizio istituito per la **scuola dell'infanzia** prevede:

- un percorso formativo per gli insegnanti sulla gestione del gruppo e dei comportamenti problematici dei bambini e la consulenza nell'approccio ai casi che presentano difficoltà;
- uno screening per l'individuazione delle difficoltà di apprendimento rivolto alle sezioni dell'ultimo anno;

Il servizio istituito per la **scuola primaria e secondaria** prevede:

- uno screening rivolto alle classi II primaria per l'individuazione di problematiche legate ai disturbi specifici di apprendimento;

Per **tutti**:

- uno sportello d'ascolto per i docenti, in modo da fornire un supporto attraverso l'osservazione del gruppo classe e l'utilizzo di strumenti specifici per l'analisi del possesso da parte degli alunni dei prerequisiti all'apprendimento scolastico, per la programmazione di attività didattiche mirate e per l'elaborazione di strategie di gestione delle criticità comportamentali;
- l'osservazione del singolo alunno su richiesta della famiglia, previa liberatoria scritta;
- uno sportello d'ascolto per i genitori, con la possibilità di incontri e colloqui individuali con le psicologhe, sia come strumento facilitatore della relazione scuola-famiglia, sia in relazione ad esigenze avvertite dai genitori o a problematiche evidenziate dalle docenti.

Le attività descritte comportano momenti di osservazione in classe da parte delle psicologhe; le modalità e le date di intervento saranno concordate con i docenti e saranno avviate a partire dai plessi in cui siano già state individuate eventuali problematiche.

Le modalità di accesso allo sportello d'ascolto ed i riferimenti delle esperte saranno comunicati dalle referenti di ogni plesso a richiesta dei genitori interessati.

A disposizione per qualsiasi ulteriore informazione e chiarimento, con l'occasione si porgono cordiali saluti.

Il DIRIGENTE SCOLASTICO  
f.to Dott.ssa Daniela Bagarotti

Il sottoscritto ..... genitore  
dell'alunno/a ..... frequentante la  
classe/sezione ..... della scuola .....  
secondaria/primaria/dell'infanzia  
di..... dichiara di avere ricevuto l'informativa C.d.P. n.67

Luogo, data

Firma

.....

.....



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SAN GIULIO"**

*Via Torchio 10 – 28017 San Maurizio d'Opaglio(NO)*

Tel. 0322 96358 fax 0322 96567- COD. NOIC804007 – CF 91003130035

E-mail [noic804007@istruzione.it](mailto:noic804007@istruzione.it) – Pec [noic804007@pec.istruzione.it](mailto:noic804007@pec.istruzione.it)

**Codice univoco per fattura elettronica: UFASYW**

Rif. to C.d.P. n. 67

**LIBERATORIA PER L'INTERVENTO DI CONSULENZA PSICOLOGICA INDIVIDUALE**

Il sottoscritto .....  
genitore dell'alunno/a .....  
frequentante la classe/sezione ..... della scuola secondaria/primaria/dell'infanzia  
di..... chiede di fruire dell'intervento di psicologia scolastica  
programmato dalla scuola per il/la proprio/a figlio/a nell' a.s. 2014/2015.

Luogo, data

Firma

.....

.....