

COMUNICAZIONE N. 79 DEL 21 OTTOBRE 2024

Ai GENITORI  
alle ALUNNE e agli ALUNNI  
Ai DOCENTI  
di tutte le classi  
Scuola Secondaria di I grado  
plesso *Prandoni*

**OGGETTO: sportello d' ascolto –La stanza delle parole**

Si comunica che a partire da **venerdì 8 novembre p.v.** sarà attivo lo Sportello d'ascolto gestito dalla Dottoressa Germaine Leo, Consultorio La Famiglia di Como.

Lo spazio d'ascolto, *La stanza delle parole*, si pone l'obiettivo di sostenere i ragazzi in crescita, di supportare i genitori durante il periodo evolutivo dei figli, di fornire strumenti operativi e supporto professionale ai docenti, di collaborare con i servizi sociali e/o territoriali.

Il counseling scolastico per gli alunni e le alunne si effettuerà ogni venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00 circa, previo autorizzazione da parte dei genitori mediante apposito modulo da consegnare alla professoressa Rosa Nardoza entro e non oltre il **4 novembre p.v.**

Sarà possibile richiedere appuntamento secondo le seguenti modalità:

-**alunni e alunne** tramite biglietto posto nell'apposita casella postale della scuola

-**genitori e docenti** tramite indirizzo mail consultoriale  
[germaine.leo@lafamigliaconsultorio.org](mailto:germaine.leo@lafamigliaconsultorio.org)

Si ringrazia per la collaborazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

*Giuseppina Romina Porro*

Firma autografata sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D. L.vo n. 39/93



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO – USR LOMBARDIA  
**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE COMO LAGO**  
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo grado  
22100 Como – Via Brambilla, 49 tel. 031 308552  
mail [coic809002@istruzione.it](mailto:coic809002@istruzione.it) – pec [coic809002@pec.istruzione.it](mailto:coic809002@pec.istruzione.it)  
c.f. 95064880131 - [www.icscomolago.edu.it](http://www.icscomolago.edu.it)



**AUTORIZZAZIONE GENITORI ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO  
LA STANZA DELLE PAROLE**

Al Dirigente Scolasticodell'Istituto  
Comprensivo Statale *Como Lago*

Noi sottoscritti

Padre (nome e cognome)

Madre (nome e cognome)

dell'alunno/a (nome e cognome)

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola secondaria di I grado Prandoni  
presa visione dell'istituzione presso la Scuola dello Sportello D'Ascolto

**AUTORIZZIAMO**

**NON AUTORIZZIAMO**

nostro/a figlio/a partecipare allo Sportello *La Stanza delle Parole* attivato presso il Plesso Prandoni e al  
trattamento dei dati personali del minore, per gli usi consentiti dalla legge.

Torno, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Firme*