

COMUNICAZIONE N. 107 DEL 27 OTTOBRE 2025

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 7 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 le alunne e gli alunni si effettuerà ogni venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00, previa autorizzazione da parte dei genitori mediante modulo allegato alla presente comunicazione, che dovrà essere consegnato alla prof.ssa La Manna entro e non oltre **martedì 4 novembre p.v.**

Sarà possibile richiedere appuntamento secondo le seguenti modalità:

- **alunni e alunne** tramite biglietto posto nell'apposita casetta della scuola
- **genitori e docenti** tramite indirizzo mail: 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.von.39/93



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO – USR LOMBARDIA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE COMOLAGO

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo grado

22100 Como – Via Brambilla, 49tel. 031 308552

Mail coic809002@istruzione.it– pec coic809002@pec.istruzione.it

c.f.95064880131- www.icscomolago.edu.it



AUTORIZZAZIONE GENITORI ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO LA STANZA DELLE PAROLE

Al Dirigente Scolastico
dell'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 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