



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"

Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)
Tel. 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934
Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**
mail:bsis03800x@istruzione.it **PEC:** bsis03800x@pec.istruzione.it

Comunicazione n. 404

Chiari, 3 dicembre 2020

Ai docenti
Agli studenti
Ai genitori
Al registro nettuno

Oggetto: Servizio di ascolto psicologico emergenza Covid 19

Si comunica che, consapevoli di quanto lo stato di emergenza legato alla pandemia stia mettendo tutti a dura prova, l'Istituto attiva il servizio di sostegno psicologico per studenti, genitori, docenti dell'Istituto, **in relazione all'attuale situazione di emergenza determinata da Covid 19.**

Il servizio è dedicato:

- ✓ ai genitori, studenti, docenti in quarantena
- ✓ ai genitori, studenti, docenti in isolamento fiduciario
- ✓ ai genitori, studenti, docenti che hanno subito un lutto a causa del covid 19
- ✓ ai genitori, studenti, docenti con problematiche connesse al benessere in generale e comunque legate al momento delicato che stiamo vivendo.

Il servizio è stato affidato per il corrente anno scolastico alla Dott.ssa Cavalleri Michela. La finalità è quella di offrire una consulenza per poter affrontare momenti di difficoltà riferiti in particolare all'emergenza da Covid 19. Il seguente link <https://iisleinaudi.edu.it/psicologo/> riporta una breve presentazione della Dott.ssa Cavalleri Michela, incaricata del servizio psicologico presso il nostro Istituto.

La psicologa riceverà nelle date e negli orari indicati in allegato, in modalità telematica a distanza tramite meet a partire dal mese di dicembre. Effettuerà colloqui individuali con gli studenti, i docenti, i genitori che ne faranno richiesta, per una durata di 30 minuti ciascuno. (due colloqui in un'ora). Ogni persona potrà usufruire di un massimo di 2 - 3 colloqui.

Poiché è necessario acquisire l'autorizzazione dei genitori per l'eventuale accesso allo Sportello psicologico da parte degli studenti minorenni, la segreteria chiamerà i genitori degli alunni che invieranno una mail per prenotare il servizio e per chiedere ai genitori di far pervenire il modulo sottostante compilato sia in caso di autorizzazione sia in caso di diniego, firmato da entrambi i genitori, o da chi ne fa le veci.

Per accedere al servizio la persona interessata invierà, per la prenotazione, **almeno tre giorni prima**, una mail all'indirizzo didattica5@iisleinaudi.gov.it (Sig.ra Manuela), indicando: cognome, nome, (classe e sezione se studente), numero di cellulare, indirizzo mail, giorno in cui vorrebbe accedere al servizio fra quelli sotto indicati.

L'orario sarà comunicato dall'Istituto via mail all'interessato.



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"
 Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)
Tel. 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934
 Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**
mail:bsis03800x@istruzione.it **PEC:** bsis03800x@pec.istruzione.it

La psicologa creerà il link meet per il collegamento a distanza e provvederà ad inviarlo direttamente all'indirizzo mail della persona prenotata per l'intervento.

Qualora, per situazioni delicate e motivate esplicitate precedentemente alla dirigente scolastica, la psicologa potrà valutare anche incontri in presenza presso l'Istituto.
 Cordiali saluti

DICEMBRE 2020		
	DICEMBRE	ORARIO
Lunedì	7	10:00/12:00
mercoledì	9	13:30/15:30
giovedì	10	09:00/11:00
venerdì	11	14:30/16:30
lunedì	14	10:00/12:00
martedì	15	16:00/18:00
giovedì	17	09:00/11:00
venerdì	18	14:30/16:30
lunedì	21	10:00/12:00
martedì	22	16:00/18:00

Ciascun colloquio avrà una durata di mezz'ora.
La mattina il servizio è disponibile prioritariamente per i genitori e per i docenti.
Il Pomeriggio il servizio è disponibile prioritariamente per gli studenti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Vittorina FERRARI
 (Firma autografa sostituita a mezzo stampa
 ai sensi e per gli effetti art.3 c.2 dl.39/1993)

(da ritagliare e inviare via mail alla Segreteria all'indirizzo didattica5@iisleinaudi.gov.it)

Il/La sottoscritto/a _____, genitore (o tutore legale) dello/a
 studente/essa minorenni _____, frequentante la classe _____
 sezione _____ dell'I.I.S. "Luigi Einaudi" di Chiari (BS)

NON AUTORIZZA
 AUTORIZZO

Io/la studente/essa sopra menzionato/a ad avvalersi del **servizio psicologico**.

_____, li ____/____/2020

Firma: _____