



Istituto Comprensivo Statale con insegnamento bilingue sloveno-italiano
Državna večstopenjska šola s slovensko-italijanskim dvojezičnim poukom

viale Azzida 9 – 33049 Špeter / San Pietro al Natisone (Udine)
tel/fax 0432-717208 – C.F. 94079950302 – COD. MECC. UDIC834007 – WEB <http://www.icbilingue.gov.it>
e-mail: udic834007@istruzione.it; udic834007@pec.istruzione.it; scuola.bilingue@libero.it

Okr./Circ. 47

Špeter, 20.02.2017

Spoštovani starši,

obveščamo Vas, da bo na šoli od februarja do junija potekalo "Svetovalno okence", ki ga bo vodila psihologinja Cristina Marussi. Namenjen je učencem srednje šole in staršem učencev osnovne ter srednje šole.

Cilj Svetovalnega okenca je preprečevanje občutkov nelagodja in promocija dobrega počutja znotraj šolskega prostora. Želimo torej nuditi:

- podporo in pomoč pri vprašanih povezanih z razvojnim obdobjem in puberteto;
- podporo in pomoč pri težavah v medosebnih odnosih;
- podporo in pomoč pri učnih težavah;
- svetovanje pri ugotavljanju individualnih potencialov;
- svetovanje pri vključitvi družine v težave, ki jih mladostnik izraža;
- svetovanje in ugotavljanje virov, znotraj ali izven šole, v podporo izražene problema.

Za srednješolce bo psihologinja na razpolago ob torkih v šolskih urah, pogovor s strokovnjakinjo traja približno 30 minut. Dijaki naj se javijo pri prof. Davidu Clodigu, ki bo vodil koledar naročil. Dijaki, ki se bodo naročili, naj imajo podpisano dovolilnico od obeh staršev.

Starši, ki bi si zaželeli pogovor s psihologinjo, zaradi težav v odnosu s sinovi, ki rastejo, pa naj pokličejo na tajništvo, kjer se lahko naročijo.

Pogovori so brezplačni. Svetovalno okence ni terapevtskega značaja.

Ravnateljica
dr. Sonja Klanjšček

✂-----

DOVOLILNICA ZA POSVETOVALNO OKENCE

Podpisani _____, oče in podpisana _____, mama
dijaka/inje _____, ki obiskuje _____ razred Dvojezične srednje šole

DOVOLJUJEM / NE DOVOLJUJEM

da se moj sin/hči poslužuje Svetovalnega okenca.

Podpis očeta _____

Podpis mame _____

Datum, _____



Istituto Comprensivo Statale con insegnamento bilingue sloveno-italiano
Državna večstopenjska šola s slovensko-italijanskim dvojezičnim poukom

viale Azzida 9 – 33049 Špeter / San Pietro al Natisone (Udine)
tel/fax 0432-717208 – C.F. 94079950302 – COD. MECC. UDIC834007 – WEB <http://www.icbilingue.gov.it>
e-mail: udic834007@istruzione.it; udic834007@pec.istruzione.it; scuola.bilingue@libero.it

Circ. 47

San Pietro al Natisone, 20.02.2017

Spettabili genitori,

vi informiamo che da febbraio a giugno presso il nostro istituto sarà attivo lo “Sportello d'Ascolto”, indirizzato agli alunni della scuola secondaria di primo grado ed ai genitori degli alunni della scuola primaria e secondaria di primo grado. La psicologa incaricata del progetto è la dott.ssa Cristina Marussi. Lo Sportello d'Ascolto vuole essere uno spazio di intervento individuale volto alla prevenzione del disagio ed alla promozione del benessere scolastico.

L'obiettivo è quello di fornire:

- supporto e sostegno su temi relativi all'età ed alla crescita dei ragazzi;
- supporto e sostegno nelle difficoltà di relazione;
- supporto e sostegno per difficoltà scolastiche;
- consulenza per attivare risorse individuali;
- consulenza per coinvolgere le famiglie in relazione al disagio manifestato dall'adolescente;
- consulenza per attivare risorse interne o esterne alla scuola in sostegno al problema manifestato.

Per aderire al progetto Sportello d'Ascolto è necessario che gli alunni interessati si prenotino presso il prof. Davide Clodig e presentino l'autorizzazione in calce firmata da entrambi i genitori.

Lo sportello si terrà nella giornata di martedì in orario scolastico; ogni incontro avrà la durata di circa 30 minuti.

Lo Sportello d'Ascolto è rivolto anche ai genitori che desiderano avere un confronto con l'esperta in merito alle difficoltà relazionali del genitore nei confronti del figlio che cresce. Gli interessati in questo caso devono rivolgersi in segreteria per fissare un appuntamento.

Gli incontri sono gratuiti, non hanno caratteristiche terapeutiche, bensì di consulenza.

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Sonja Klanjšček

✂-----

AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DELLO SPORTELLO D'ASCOLTO

Il sottoscritto _____, padre, e la sottoscritta _____, madre,

dell'alunno _____, che frequenta la classe ____ della scuola secondaria di primo grado bilingue

ACCONSENTONO / NON ACCONSENTONO

che il proprio figlio/a partecipi allo Sportello d'Ascolto.

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Data, _____