



MINISTERO DELLA ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA

Istituto Comprensivo Statale “Cruillas”

Scuola dell’Infanzia - Scuola Primaria
Scuola Secondaria di I Grado ad Indirizzo Musicale

via Salerno, 19 - 90146 Palermo tel. 091-7297688/205466 fax 091-6854677
e-mail: paic8aa008@istruzione.it - paic8aa008@pec.istruzione.it sito web: www.iccruillas.edu.it
C.F. 97154310821



Circolare n 186

Al personale docente

Oggetto: supporto psicologico per gli studenti – istruzioni operative

Lo sportello psicologico a supporto degli alunni prevede una fase iniziale di lavoro sulla classe. La scelta nasce sia per permettere di far familiarizzare l’alunno con la figura dello psicologo, in un contesto meno ansiogeno per facilitare poi l’aggancio per gli incontri individuali, sia per lavorare sulle complesse realtà delle classi lavorando sulla positiva gestione delle emozioni e delle relazioni.

È necessario quindi che:

- se la problematica riguarda l’intera classe: la classe verrà segnalata dal coordinatore al tutor del progetto, Prof.ssa Rimicci, che coordinerà il cronoprogramma degli interventi con lo psicologo. Il coordinatore dovrà aver cura di presentare l’attività ai genitori e di invitarli ad inviare le autorizzazioni con le modalità indicate nella circolare n° 185.
- se riguarda il caso singolo, va segnalato, previa informazione ai genitori, tramite il modulo allegato e indirizzato alla mail della psicologa angelachisena@byciuro.it. Sarà poi cura dell’operatore contattare la famiglia per concordare l’appuntamento.

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Maria Rosa Caldarella
(firmato digitalmente)

RICHIESTA SUPPORTO PSICOLOGICO
Sportello d'ascolto SCUOLA I.C.S. "CRUILLAS"
Psicologa Dr.ssa Angela Lucia Chisena

DATA: _____

INSEGNANTE:

Classe _____ sez. _____ plesso _____

CHIEDE L'INTERVENTO DI SUPPORTO PSICOLOGICO

Per l'alunno _____

NOME e COGNOME

Data di nascita:

CLASSE: _____

Nome e cognome genitore/tutore: _____

Nome e cognome genitore/tutore: _____

residenti a _____ in via _____

recapiti telefonici _____

recapito on line: _____

MOTIVO DELLA RICHIESTA

Firma insegnante
