



## **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE BERTRAND RUSSELL**

Via Sacco e Vanzetti, 1 - 42016 Guastalla (RE) – Tel. 0522 824577 – 0522 825339

www.russell.edu.it - reis006005@istruzione.it - reis006005@pec.istruzione.it

CF: 90001050351 – CM: REIS006005 – CU: UFULHR

A tutti i genitori

### **Oggetto: PUNTO D'ASCOLTO**

Il **Punto d'Ascolto (PDA)** è inserito ormai da diversi anni all'interno del Piano dell'Offerta Formativa del nostro Istituto Scolastico.

Il Servizio, rivolto a docenti, genitori, studenti e a tutti coloro che lavorano nella comunità scolastica, si pone come finalità generale la prevenzione delle situazioni di disagio e la promozione il benessere dei ragazzi, attraverso **colloqui di consulenza psicologica individuali**.

Il Servizio è gestito dall'Associazione **Pro.di.Gio. Progetti di Giovani** (per ulteriori informazioni sui progetti di psicologia scolastica è possibile consultare il sito [www.associazioneprodigio.it](http://www.associazioneprodigio.it)) ed è **gratuito**. La realizzazione è stata resa possibile grazie al contributo di enti pubblici che hanno promosso l'iniziativa in collaborazione con il nostro istituto scolastico.

La psicologa incaricata, **dott.ssa Cristina Zatti**, sarà presente e a disposizione di **docenti, genitori, studenti e di tutti coloro che lavorano nella comunità scolastica**:

- Lunedì dalle 11.00 alle 14.00
- Mercoledì dalle 9.00 alle 14.00

Si accede **solo su appuntamento**.

I colloqui e le consulenze offerte presso il Servizio saranno vincolati dal **segreto professionale e dalla privacy**, così come previsto dal codice deontologico dell'Albo degli psicologi.

Chiediamo alla famiglia, ad entrambi i genitori, **di dare il proprio consenso compilando il modulo allegato**, affinché il/la proprio/a figlio/a possa usufruire di questa opportunità.

E' necessario prenotare il proprio appuntamento contattando la psicologa

Tel: **335/5473940**

Email: [dottssacristinazatti@gmail.com](mailto:dottssacristinazatti@gmail.com)

Il docente referente del progetto è la prof.ssa Elena Corsini.  
A disposizione per qualsiasi chiarimento, porgo i più cordiali saluti

Il dirigente scolastico  
Prof. Barbara Fava

---

*(Parte da firmare e restituire alla dott.ssa Zatti in caso di richiesta di colloquio)*

### **Consenso informato**

Si richiede la compilazione e la firma di **ENTRAMBI I GENITORI**, affinché il/la proprio/a figlio/a minorene possa usufruire di questa opportunità.

I genitori/tutori di ..... frequentante la classe.....

DICHIARANO

di aver preso visione della comunicazione relativa al Punto d'Ascolto (PDA) messo a disposizione presso l'istituto ..... E

O AUTORIZZANO

O NON AUTORIZZANO

Il/la figlio/a ad usufruire del Punto d'Ascolto

Firma del padre..... N° di un documento di identità .....

Firma della madre..... N° di un documento di identità .....

Data \_\_\_\_\_