



DIREZIONE DIDATTICA STATALE  
4° CIRCOLO "G. MARCONI"

Via. V. Emanuele, 86 – FRATTAMAGGIORE – Tel./Fax 081/8351626

e-mail: [naee332005@istruzione.it](mailto:naee332005@istruzione.it) PEC: [naee332005@pec.istruzione.it](mailto:naee332005@pec.istruzione.it)

C.F.: 94099590633 codice meccanografico: NAEE332005

Codice Univoco Fattura UFJ3GT

D.D. - IV CIRCOLO "G. MARCONI"  
Prot. 0000047 del 09/01/2023  
IV (Uscita)

Alle famiglie  
Agli alunni  
Ai docenti  
Al Personale ATA  
Sito web

**Oggetto:** Attivazione Sportello di supporto psicologico periodo gennaio-maggio 2023.

Si comunica che sarà attivo presso il nostro Istituto il Servizio di Supporto Psicologico per i docenti, il personale ATA, le famiglie e gli alunni condotto dalla psicologa dott.ssa Carmela Vitale

I colloqui, ad accesso gratuito, non avranno natura clinica né terapeutica ma esclusivamente di ascolto, confronto e consulenza.

Il servizio di **SPORTELLLO PSICOLOGICO** prenderà avvio giovedì 19 gennaio 2023.

Si può richiedere l'accesso al servizio inviando una mail all'indirizzo [vitalecarmela820@gmail.com](mailto:vitalecarmela820@gmail.com) e l'interessato sarà contattato direttamente dalla psicologa per fissare un incontro.

Si ricorda che tali attività richiedono l'autorizzazione delle famiglie per i minori: *i soli genitori che non fossero orientati a fornire tali autorizzazioni dovranno comunicarlo alla scuola prima dell'inizio dell'attività, mediante dichiarazione allegata sottoscritta*. In caso contrario l'attività si intenderà autorizzata. Si invitano le famiglie a far pervenire la dichiarazione entro il 13 gennaio 2023.

Gli orari di disponibilità dello sportello di supporto psicologico prevedono incontri in presenza, secondo il calendario che di seguito si riporta:

19 GENNAIO 8,30/11,00  
26 GENNAIO 8,30/11,00  
2 FEBBRAIO 8,30/11,00  
9 FEBBRAIO 8,30/11,00  
16 FEBBRAIO 8,30/11,00  
23 FEBBRAIO 8,30/11,00  
2 MARZO 8,30/11,00  
9 MARZO 8,30/11,00  
16 MARZO 8,30/11,00  
23 MARZO 8,30/11,00  
30 MARZO 8,30/11,00  
13 APRILE 8,30/11,00  
20 APRILE 8,30/11,00  
27 APRILE 8,30/11,00  
4 MAGGIO 8,30/11,00  
11 MAGGIO 8,30/11,00  
18 MAGGIO 8,30/11,00  
25 MAGGIO 8,30/11,30  
26MAGGIO 8,30/11,00

Il Dirigente Scolastico  
dott.ssa Angela VITALE

**AUTORIZZAZIONE PER L'ACCESSO ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO A.S.**

**2022/23**

I sottoscritti ..... e .....  
genitori dell'alunna/o ..... cl. .... del IV C.D.  
"G. Marconi", a conoscenza del servizio di sportello psicologico prestato dalla dott.ssa Carmela Vitale presso  
l'istituto,

**AUTORIZZANO**

il/la figlio/a ad usufruirne.

Frattamaggiore ..... Firma ..... Firma .....

**O P P U R E (se firma un solo genitore)**

Il / la sottoscritt.....  padre  madre  
dell'alunn... ..... cl. .... del IV C.D. "G. Marconi", a  
conoscenza del servizio di sportello psicologico prestato dal dalla dott.ssa Carmela Vitale presso l'istituto,

**AUTORIZZA**

il/la figlio/a ad usufruirne e **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, che **l'altro genitore è informato e concorde.**

Frattamaggiore ..... Firma .....