



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Don Lorenzo Milani"

Codice Meccanografico: FIIC81600A

ISTITUTO COMPRENSIVO - "DON LORENZO MILANI"-FIRENZUOLA
Prot. 0002167 del 01/10/2025
V (Uscita)

Circolare n. 20
A tutti i genitori dell'Istituto Comprensivo
A tutti gli alunni dell'Istituto Comprensivo
A tutto il personale

Oggetto: Attivazione del Centro d'Ascolto – a.s. 2025/2026

Gentili Genitori,

vi informiamo che anche per l'anno scolastico 2025/2026 si è avviato, all'interno del nostro Istituto, il **Centro d'Ascolto**, un servizio di consulenza attivo da alcuni anni e finalizzato a sostenere il benessere relazionale e personale degli studenti.

Il Centro d'Ascolto si propone come punto di riferimento all'interno della scuola, con l'obiettivo di accompagnare e supportare la gestione delle relazioni, sia individuali che di gruppo, attraverso indicazioni e consigli qualificati. Rappresenta una delle azioni promosse dall'Istituto per accogliere e orientare in modo più efficace il percorso formativo dei nostri studenti, cittadini di una società sempre più globale e complessa, nella quale il benessere soggettivo e sociale richiede attenzione e consapevolezza.

Il servizio prosegue l'attività già avviata negli anni scolastici precedenti e sarà curato, anche quest'anno, dalla **dott.ssa Martina Bacciotti**.

Il Centro d'Ascolto ha sede presso la **Scuola Secondaria di Primo Grado** e gli incontri si svolgeranno **in presenza**.

Per gli **alunni della Scuola Primaria e Secondaria**, è prevista la possibilità di accedere autonomamente al servizio durante l'orario scolastico.

È necessario, a tal fine, che entrambi i genitori/tutori compilino e consegnino, tramite il proprio figlio/a al coordinatore di classe, l'apposito modulo allegato alla presente.

Il servizio è inoltre a disposizione anche dei genitori che desiderano richiedere un supporto, un aiuto o una consulenza per affrontare al meglio eventuali difficoltà legate alla crescita e al percorso scolastico dei propri figli.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Don Lorenzo Milani”

Codice Meccanografico: FIIC81600A

Modalità di prenotazione:

- Gli alunni della Scuola Secondaria di Primo Grado potranno prenotare un appuntamento direttamente presso le custodi del piano.
- Gli alunni della Scuola Primaria potranno chiedere alle proprie insegnanti di classe di effettuare la prenotazione per loro, tramite le custodi della Scuola Secondaria.
- I genitori possono prenotare un colloquio contattando direttamente la Dottoressa Martina Bacciotti ai seguenti recapiti:
Telefono: 3489113231
Email: martina.bacciotti@gmail.com
- Il modulo di consenso viene consegnato in data odierna agli alunni e deve essere riportato firmato, anche in caso di non adesione al servizio, entro il 03 ottobre.

Di seguito le date dello sportello:

VENERDÌ 10 OTTOBRE 2025 - 8:00-13:00

VENERDÌ 17 OTTOBRE 2025 - 8:00-13:00

VENERDÌ 24 OTTOBRE 2025 - 8:00-13:00

VENERDÌ 31 OTTOBRE 2025 - 8:00-13:00

MERCOLEDÌ 12 NOVEMBRE 2025 - 8:00-13:00

VENERDÌ 21 NOVEMBRE 2025 - 8:00-13:00

VENERDÌ 28 NOVEMBRE 2025 - 8:00-13:00

VENERDÌ 5 DICEMBRE 2025 - 8:00-13:00

VENERDÌ 12 DICEMBRE 2025 - 8:00-13:00

VENERDÌ 19 DICEMBRE 2025 - 8:00-13:00

Il Dirigente Scolastico
Prof. Michele Rivi
Documento firmato digitalmente

VIA MONTESSORI, 5 – 50033 FIRENZUOLA FI - C. F. 83000980488 – COD. UNIVOCO FATTURAZIONE: UFMSV5
TEL. 055 819025 - E-MAIL: comprensivofirenzeuola@gmail.com - PEO: fiic81600a@istruzione.gov.it
PEC: fiic81600a@pec.istruzione.it - SITO WEB: <http://www.comprensivofirenzeuola.it/>

\\SRV2022\DISCO\DISCO\DATI\SEGRETERIA\DOCUMENTI\EXSEGRETERIA\A.S._2025-2026\CARTA_INTESTATA NUOVA.DOCX



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“Don Lorenzo Milani”
Codice Meccanografico: FIIC81600A

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____
telefono _____ e-mail _____

La sottoscritta _____ nato a a _____ il _____
e residente in _____ via _____
telefono _____ e-mail _____

- nell'esercizio della responsabilità genitoriale sul minore _____
- nell'esercizio di tutore del minore _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ codice fiscale _____

dichiarano di aver preso visione della comunicazione relativa al Centro d'Ascolto e di

- **Acconsentire al servizio**
- **Non acconsentire al servizio**

Il seguente modulo deve essere restituito anche in caso di non consenso.

Firenzuola, _____

Firma _____

Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Don Lorenzo Milani” Codice Meccanografico: FIIC81600A

Sempre nell'ambito del progetto del Centro d'Ascolto, **la Dott.ssa Anita Carnevali** propone un percorso laboratoriale e di osservazione psicologica rivolto ad alcune classi dell'Istituto.

Le attività coinvolgeranno gli alunni e le alunne in laboratori esperienziali, momenti di osservazione del gruppo classe e interventi mirati su tematiche di particolare sensibilità, con l'obiettivo di promuovere il benessere relazionale, la consapevolezza emotiva e il dialogo all'interno della classe.

Le attività saranno organizzate come di seguito:

Tipologia e finalità dell'intervento: osservazione psicologica, interventi e attività laboratoriali alla costruzione e al consolidamento del benessere dei ragazzi, di un coeso clima di classe, allo sviluppo di un senso comunitario all'interno del gruppo; osservazione di eventuali problematiche nella classe e programmazione di specifici laboratori e interventi didattici per i quali è necessario il consenso informato firmato da entrambi i genitori. L'attività non ha finalità psicodiagnostica, ma viene richiesta per una migliore gestione di particolari dinamiche del gruppo classe, eventuali comportamenti problematici ed eventuali difficoltà degli alunni.

Modalità organizzative:

Le attività si svolgeranno in orario scolastico.

I dati personali e particolari della persona che parteciperà alle attività, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Michele Rivi
Documento firmato digitalmente



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“Don Lorenzo Milani”
Codice Meccanografico: FIIC81600A

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____
telefono _____ e-mail _____

La sottoscritta _____ nato a a _____ il _____
e residente in _____ via _____
telefono _____ e-mail _____

- nell'esercizio della responsabilità genitoriale sul minore _____
- nell'esercizio di tutore del minore _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ codice fiscale _____

dichiarano di aver compreso quanto illustrato e avendo ricevuto apposite informazioni riguardo a fini e modalità, esprimono il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla presentazione e prestano il consenso al trattamento dei dati sensibili e autorizzano il proprio figlio/a alle eventuali osservazioni sul gruppo classe e alla partecipazione ai laboratori e alle attività proposte.

- FORNISCONO IL CONSENSO E AUTORIZZANO
- NON FORNISCONO IL CONSENSO E NON AUTORIZZANO

Firenzuola, _____

Firma _____

Firma _____