

**ISTITUTO COMPRENSIVO OVEST 1 - BRESCIA**  
Viale C. Colombo, 30 – 25127 Brescia – C.F.: 80050570177  
Cod. Mecc.: BSIC885009  
Tel. 030 310897 – Fax 030 3730018  
e-mail: bsic885009@istruzione.it - pec:  
bsic885009@pec.istruzione.it [www.icovest1brescia.edu.it](http://www.icovest1brescia.edu.it)

Brescia, 12/11/2021

Ai Genitori degli Alunni

Della Scuola Primaria

Scuola Secondaria di Primo Grado

Al Personale Scolastico

**Oggetto: Attivazione supporto sportello psicologico**

Si comunica che anche quest'anno presso l'Istituto Comprensivo Ovest 1 di Brescia sarà attivato uno sportello di supporto per tutto il personale della scuola e gli alunni delle scuole primarie e secondaria di primo grado.

Al fine di permettere agli alunni che lo desiderano di accedere allo sportello di ascolto, si invitano i genitori a compilare la liberatoria di seguito riportata entro **venerdì 19 novembre** e consegnarla ai docenti che la faranno pervenire alla direzione tramite le referenti di plesso.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Mariarosaria Marinaro

*sensi Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai  
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n.  
39/1993*

-----  
PADRE: IO SOTTOSCRITTO (nome e cognome) \_\_\_\_\_

MADRE: IO SOTTOSCRITTA (nome e cognome) \_\_\_\_\_

GENITORE DI (nome e cognome) \_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

(barrare la scelta che interessa)

Mio/a figlio/a ad usufruire, qualora lo desideri, dello "Sportello psicologico" attivo a scuola

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_