



INDIRIZZI:
[Tecnica Economica](#)
[Tecnica Turistica](#)
[Tecnica Tecnologica/CAT](#)
[Tecnica Tecnologica](#)
[Graf. e Com.](#)

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO TECNICO STATALE ECONOMICO - TECNOLOGICO



EMANUELA LOI
Via Emanuela Loi n. 6 - 00048 NETTUNO - tel. 06121126540 fax 06121126541
e-mail: rmt48000n@istruzione.it - rmt48000n@pec.istruzione.it
sito web: www.itcloi.edu.it
cod. fiscale Istituto 90019220582
Codici Meccanografici: Mattina- RMTD48000N / Serale- RMTD480503

Circolare N. 225

Oggetto: Attivazione progetto "Sportello d'ascolto psicologico".

Ai docenti
Agli studenti di tutte le classi
Al personale ATA
Al DSGA
All'Albo di Istituto

Si comunica che da lunedì 13 febbraio p.v. si attiverà il progetto "Sportello d'ascolto psicologico". Per accedere al servizio, tenuto dalla Dottoressa Antonella Grande, psicologa – psicoterapeuta iscritta all'Albo della Reg. Lazio (nr. 14662), bisogna inviare una email al seguente indirizzo: antonella.grande@itcloi.edu.it. Qualora lo studente fosse minorenni, unitamente alla richiesta è necessario consegnare il consenso informato (si utilizzi il modello allegato alla presente), sottoscritto da entrambi i genitori (e/o tutori legali). In seguito, in risposta alla email, verrà fissato l'appuntamento in base al calendario di seguito riportato.

Nettuno, 10 Febbraio 2023

Il Dirigente Scolastico
Dott. Gennaro Bosso

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi

dell'art. 3 comma 2 del D.L.gs n. 39/1993

Calendario sportello d'ascolto

GIORNO	ORARIO
13/02/2023	12.00 - 14.00
17/02/2023	12.00 - 14.00
20/02/2023	12.00 - 14.00
22/02/2023	12.00 - 14.00
24/02/2023	12.00 - 14.00
28/02/2023	12.00 - 14.00
01/03/2023	12.00 - 14.00
03/03/2023	12.00 - 14.00
06/03/2023	12.00 - 14.00
10/03/2023	12.00 - 14.00
13/03/2023	12.00 - 14.00
15/03/2023	12.00 - 14.00
17/03/2023	12.00 - 14.00
01/03/2023	12.00 - 14.00
20/03/2023	12.00 - 14.00
22/03/2023	12.00 - 14.00

**Alla dott.ssa Antonella Grande
Antonella.grande@itcloi.edu.it**

**Oggetto: Consenso informato per l'accesso del minore allo Sportello
d'Ascolto Psicologico**

I sottoscritti
genitori/tutori dell'alunno/a
nato/a a prov./naz.
il frequentante la classe.....del I.T.E.T. "Emanuela Loi" di
Nettuno

- Autorizzano

- Non autorizzano

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire dello Sportello d'Ascolto Psicologico con la
Psicologa - Psicoterapeuta, dott.ssa Antonella Grande.

In fede

Nettuno, li _____

Firma _____

Firma _____