



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO GINNASIO DI STATO "EUGENIO MONTALE"
Classico, Linguistico, delle Scienze Umane

Via di Bravetta, 545 - 00164 ROMA - cod.fisc. 97021870585
✉ RMPC320006@istruzione.it ✉ RMPC320006@pec.istruzione.it Sito web: www.liceomontaleroma.gov.it
☎ 06 121123660 - 06 661 40 596 fax 06 121123661

Roma, 27 settembre 2018

ALLE FAMIGLIE DEGLI STUDENTI
AGLI STUDENTI
AL PERSONALE DOCENTE E ATA

TUTTE LE SEDI

Circolare n. 39

Oggetto: Servizio di counseling psico-socio-pedagogico rivolto all'utenza e al Personale del Liceo "E. Montale" – A.S. 2018/19: avvio attività dal 15 ottobre 2018

Si comunica che da lunedì 15 ottobre p.v. verrà avviato il servizio in oggetto, affidato al Dott. Alfredo Bevevino (psicologo e psicoterapeuta).

Il servizio sarà attivo per l'intero anno scolastico presso la sede centrale, con cadenza bisettimanale, nelle giornate di lunedì e mercoledì, dalle ore 8.30 alle ore 13.30. Per gli alunni frequentanti presso le sedi succursali è prevista l'autorizzazione ad ingresso posticipato o uscita anticipata finalizzata alla fruizione del servizio in oggetto.

Per tutti gli interessati, sarà possibile prenotarsi tramite la segreteria dell'Istituto (Sig.ra Paola Nonino).

I genitori che non intendono autorizzare il proprio figlio minorenni all'utilizzazione del servizio in oggetto, sono tenuti a fornirne esplicita segnalazione alla scuola. A tale scopo è stato predisposto il modulo sottostante che, soltanto in caso di diniego di autorizzazione, andrà compilato e restituito in vicepresidenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
F. to Prof.ssa Raffaella Massacesi(*)
(*) Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993

Da compilare e restituire solo se non si vuole autorizzare il proprio figlio ad utilizzare il Servizio di counseling psico-socio-pedagogico attivato presso il Liceo "E. Montale" per l'A.S. 2018/19.

✕.....

Il sottoscritto padre madre dell'allievo, frequentante la classe di questo Istituto, dichiara di aver letto il comunicato n. 39.

A tale riguardo comunica:

che non intende autorizzare il proprio figlio ad utilizzare Servizio di counseling psico-socio-pedagogico attivato presso il Liceo "E. Montale" per l'A.S. 2018/19.

Data _____

Firma del Genitore _____