



**Liceo Scientifico  
Liceo Artistico**



**LICEO STATALE "ALESSANDRO SERPIERI"**

Via Sacramora 52 – 47922 Viserba di Rimini – CF 82008290403  
Tel. 0541 733150 – Fax 0541 449690 – <http://www.liceoserpieri.it>  
email: [mnis00100t@istruzione.it](mailto:mnis00100t@istruzione.it) – pec: [serpieri@pec.liceoserpieri.it](mailto:serpieri@pec.liceoserpieri.it)

**COMUNICATO N. 78**

**Agli Alunni  
Ai Docenti  
Ai Genitori  
Al sito web**

**OGGETTO: Sportello di consulenza psicologica e grafologica**

Si comunica che **il servizio integrato di consulenza psicologica e grafologica** di questo Liceo, in continuità con i precedenti anni scolastici, inizierà a funzionare secondo il seguente calendario:

<b>Dott.ssa M.Silvia Di Marco Psicologa Psicoterapeuta</b>	<b>Dott.ssa Isabella Fantozzi Sociologa- Grafologa</b>
<b>A partire da martedì 29 novembre 2011</b>	<b>A partire da giovedì 24 novembre 2011</b>

Gli incontri si svolgeranno dalle ore 8,30 alle ore 12,30 su appuntamento.

**I Docenti Coordinatori di classe raccoglieranno le schede di prenotazione e i moduli del consenso dei genitori e li consegneranno al centralino possibilmente entro le ore 12,00 di mercoledì 23/11/2011.**

Il servizio è rivolto principalmente agli alunni e agli insegnanti, e su richiesta ai genitori, ed ha come finalità di:

- Costituire un momento qualificante di relazione ed ascolto sostenendo nell'alunno il processo di costruzione dell'identità, supportandolo nelle proprie scelte.
- Fornire all'insegnante un ulteriore strumento di conoscenza dell'alunno per comprendere e potenziarne le competenze.
- Proporre ai ragazzi momenti di dialogo, condivisione, ascolto delle proprie problematiche per conoscersi meglio ed affrontare in modo più consapevole e sereno le proprie scelte.
- Fornire ai genitori momenti di confronto e supporto educativo e relazionale per comprendere e affrontare i momenti di crescita e gli eventuali segnali di disagio dei figli.

Sono assicurate la riservatezza e la tutela del segreto professionale.  
E' richiesta l'autorizzazione di entrambi i genitori su apposito modulo.

Rimini 18/11/2011

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Domenica Mauri**



## LICEO STATALE “ALESSANDRO SERPIERI”

Via Sacramora 52 – 47922 Viserba di Rimini – CF 82008290403  
Tel. 0541 733150 – Fax 0541 449690 – <http://www.liceoserpieri.it>  
email: [rnis00100t@istruzione.it](mailto:rnis00100t@istruzione.it) – pec: [serpieri@pec.liceoserpieri.it](mailto:serpieri@pec.liceoserpieri.it)

### SCHEDA DI PRENOTAZIONE DELLA CLASSE \_\_\_\_\_

<u>PRENOTAZIONE PSICOLOGA</u>	<u>PRENOTAZIONE GRAFOLOGA</u>
COGNOME E NOME IN STAMPATELLO	COGNOME E NOME IN STAMPATELLO
1)	1)
2)	2)
3)	3)
4)	4)
5)	5)
6)	6)
7)	7)
8)	8)
9)	9)
10)	10)
11)	11)
12)	12)
13)	13)
14)	14)
15)	15)
16)	16)
17)	17)
18)	18)
19)	19)
20)	20)

#### **IMPORTANTE: leggere attentamente i seguenti punti**

- 1) In caso di prenotazione doppia (sia grafologa sia psicologa) scrivere di fianco al nome a chi dare la precedenza.**
- 2) Le classi in cui sono presenti gli alunni interessati sono invitate a compilare questa scheda di prenotazione, stilando una graduatoria in base alle necessità o ad un sorteggio, in quanto è probabile che non tutte le richieste possano essere esaudite per mancanza di tempo.**
- 3) Gli alunni che si prenotano devono portare il modulo compilato del “Consenso informato.....” firmato da entrambi i genitori (allegato al Comunicato n. 78). Questo modulo si può ritirare sia al centralino del piano terra che al centralino del 1° piano.**
- 4) La scheda di prenotazione con allegati i moduli del Consenso dei genitori andranno consegnati al centralino possibilmente entro le ore 12 di mercoledì 23/11/2011.**



**Liceo Scientifico  
Liceo Artistico**



**LICEO STATALE “ALESSANDRO SERPIERI”**

Via Sacramora 52 – 47922 Viserba di Rimini – CF 82008290403  
Tel. 0541 733150 – Fax 0541 449690 – <http://www.liceoserpieri.it>  
email: [rnis00100t@istruzione.it](mailto:rnis00100t@istruzione.it) – pec: [serpieri@pec.liceoserpieri.it](mailto:serpieri@pec.liceoserpieri.it)

***Modulo per consenso informato per prestazioni psicologiche a minorenni***

Io sottoscritto padre.....  
nato a.....il.....  
identificato mediante documento: .....N°.....  
rilasciato da.....il.....  
padre dell’alunno/a.....classe.....  
e io sottoscritta madre.....  
nata a.....il.....  
identificata mediante documento:.....N°.....  
rilasciato da.....il.....  
madre dell’alunno/a.....

In virtù della podestà genitoriale, diamo il consenso a che nostro/a figlio/a usufruisca dello sportello psicologico – grafologico.

Data.....

Firma padre.....

Firma madre.....