



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**Istituto Comprensivo "Casalinuovo – Catanzaro Sud"**

C.M. CZIC86000N – C.F. 97061440794 – Codice Univoco UFQ2GB

Via Stretto Antico, 29 - 88100 Catanzaro (CZ)

Telefax. 0961/32873 E-mail: [czic86000n@istruzione.it](mailto:czic86000n@istruzione.it) PEC: [czic86000n@pec.istruzione.it](mailto:czic86000n@pec.istruzione.it)

Web: [www.iccasalinuovocatanzarosud.edu.it](http://www.iccasalinuovocatanzarosud.edu.it)



Circolare n° 240

Alle famiglie degli alunni  
I.C. Casalinuovo Catanzaro Sud  
Al sito web  
Agli Atti

**OGGETTO: Progetto "LEGAMI DI PROSSIMITÀ", avvio sportello d'ascolto, sede centrale, scuola secondaria di I grado, via Stretto Antico**

Si comunica che a partire dal 26 marzo 2025 sarà attivo, presso la sede centrale dell'I.C. Casalinuovo, sita in via Stretto Antico, lo Sportello d' Ascolto rivolto agli studenti tenuto da personale qualificato e coordinato da Fondazione Città Solidale, un servizio di consulenza professionale affidato alla Dott.ssa Giorgia Caiazza, psicologa.

Lo sportello offre uno spazio di ascolto e supporto per affrontare tematiche legate al benessere personale in ambito scolastico ed extrascolastico. Il servizio è rivolto agli studenti per aiutarli ad affrontare difficoltà personali, scolastiche o relazionali.

I colloqui si svolgeranno in forma individuale, in presenza o da remoto (su richiesta) secondo gli orari di seguito specificati:

**Mercoledì**

- Dalle ore 08:00 alle ore 13:00 (in presenza);
- Dalle ore 14:00 alle ore 18:00 (da remoto, su richiesta).

L'accesso allo Sportello di Ascolto avverrà esclusivamente su appuntamento, da richiedersi tramite invio di una email direttamente alla Dott.ssa Caiazza, da parte dei genitori, al seguente indirizzo: [sportelloascolto2025gc@gmail.com](mailto:sportelloascolto2025gc@gmail.com) oppure mediante la compilazione di modello apposito, reperibile a scuola, da presentare compilato e firmato dai genitori , secondo modalità che verranno comunicate agli alunni.

Si precisa, inoltre, che per il primo accesso al servizio da parte dei minori è richiesta la consegna del modulo di consenso informato, allegato alla presente circolare, debitamente compilato e sottoscritto da entrambi i genitori.

Per eventuali chiarimenti ed ulteriori informazioni rivolgersi alla prof.ssa Antonietta Brancatisano.

Si comunica inoltre che Mercoledì 26 marzo la dott.ssa G. Caiazza svolgerà all'interno delle classi un'attività informativa. Si invitano i docenti tutti a garantire la massima disponibilità.

**Si coglie l'occasione per ricordare alle famiglie interessate che il servizio, tenuto sempre dalla dott.ssa Caiazza, è già attivo, anche come supporto genitoriale, presso il plesso "PASSO DI SALTO" sito in Via Forni il lunedì dalle ore 08:00 alle 13:00 e il martedì dalle ore 13:00 alle 16:00.**

Catanzaro, 19/03/2025

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Maria Riccio)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ex art 3 c. 2 D.Lgs n. 39/93

[Digitare il testo]

[Digitare il testo]

[Digitare il testo]



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**Istituto Comprensivo "Casalinuovo – Catanzaro Sud"**

C.M. CZIC86000N – C.F. 97061440794 – Codice Univoco UFQ2GB

Via Stretto Antico, 29 - 88100 Catanzaro (CZ)

Telefax. 0961/32873 E-mail: [czic86000n@istruzione.it](mailto:czic86000n@istruzione.it) PEC: [czic86000n@pec.istruzione.it](mailto:czic86000n@pec.istruzione.it)

Web: [www.iccasalinuovocatanzarosud.edu.it](http://www.iccasalinuovocatanzarosud.edu.it)



**Oggetto: Richiesta di accesso al servizio di sportello d'ascolto**

I sottoscritti ..... e ....., genitori dell'alunno/a....., nato/a a ..... il ....., frequentante la classe..... della Scuola Secondaria di I grado , con la presente esprimono il consenso affinché il/la proprio/a figlio/a possa accedere al servizio di sportello d'ascolto tenuto dalla Dott.ssa Giorgia Caiazza in data .....

Data .....

Firma del padre.....

Firma della madre.....

\*In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevole delle conseguenze amministrative e penale per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni della responsabilità genitoriale di cui gli art. 316,337 e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma (solo nel caso\*)

.....