



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "TACITO – GUARESCHI"

Via del Risaro 34 – 36, 00127 Roma DISTRETTO XX

☎ 0652371650 ☎ 0652379049

Ambito Territoriale Roma 6 - Distretto 20 – Cod.Min. RMIC862007

CF 80230830582 - Codice IPA istsc\_rmic862007 - Codice Univoco fatturazione elettronica UF2BL6

✉ [rmic862007@istruzione.it](mailto:rmic862007@istruzione.it) ✉ [rmic862007@pec.istruzione.it](mailto:rmic862007@pec.istruzione.it)

[www.ictacitoguareschi.edu.it/](http://www.ictacitoguareschi.edu.it/)

## AUTORIZZAZIONE SPORTELLO WEB ON LINE

Oggetto: **Progetto: “Giovani Domani” A.S.2020/2021**

### *Proseguimento Apertura sportelli d'ascolto “IdO” tramite videochiamata*

Si comunica che lo sportello d'ascolto tenuto a scuola dalla **Dott.ssa Maria Chiara Pecoraro (Psicologa e Psicoterapeuta dell'IdO)**, proseguirà tramite il canale email ([sportellostudenti@diregiovani.it](mailto:sportellostudenti@diregiovani.it) oppure [mc.pecoraro@diregiovani.it](mailto:mc.pecoraro@diregiovani.it)) e l'utilizzo di **videochiamate (Skype, WhatsApp ecc.)**. Per prendere appuntamento con la dott.ssa sarà necessario inviare prima una mail specificando la scuola di provenienza e in caso di minore inviando l'autorizzazione sottostante.

Il giorno di sportello che avrà cadenza settimanale rimane invariato e sarà attivo il venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13:00

Il progetto offre anche uno sportello d'ascolto rivolto ai genitori gestito dal **Dottor Matteo Pasquinelli (Psicologo e Psicoterapeuta dell'IdO)** in orario pomeridiano e a cadenza mensile (secondo calendario affisso in portineria). Anche questo potrà e sta proseguendo in modalità telefonica o videochiamata. Per i genitori sarà possibile prenotarsi allo sportello d'ascolto telefonicamente chiamando il numero 3334118790 o il numero 06/45499570 così come è sempre stato.

**Per i minori è necessario firmare l'autorizzazione sottostante che potrà essere inviata o via mail o tramite foto via WhatsApp al numero sopra indicato**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Eugenia Rigano**

---

## AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a .....  
frequentante la scuola.....autorizza il figlio, nell'ambito del Progetto GIOVANI  
DOMANI” già attivo a scuola, a iniziare o proseguire gli incontri di sportello d'ascolto utilizzando il canale della  
videochiamata (Skype o WhatsApp o quant'altro).

- AUTORIZZO  
 NON AUTORIZZO

Firma del genitore

---