



# SAN FRANCESCO

dal 1605 con i Padri Barnabiti

## il Collegio Europeo del Sudmilano

*Ai genitori degli alunni della scuola Secondaria I Grado  
Agli atti della scuola*

Carissimi Genitori,

Vi informiamo che anche quest'anno è attivo il Servizio di Psicologia affidato al dott. Matteo Mario Anelli. Sarà attivo lo sportello di ascolto per offrire la possibilità di un colloquio personale con psicologo agli alunni che desiderino affrontare temi legati alle dinamiche emotive e relazionali del vivere quotidiano, oppure che vogliano approfondire alcuni aspetti del loro percorso di apprendimento (capacità individuali, stile cognitivo, metodo di studio). L'attività non ha valore terapeutico.

Vi informiamo inoltre che, da alcuni anni, l'Istituto è sede di tirocinio *post-lauream* per i laureati in psicologia presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore. Pertanto le attività svolte dai tirocinanti sono costantemente pianificate e supervisionate dal Servizio di Psicologia.

**Desideriamo precisare che l'accesso allo sportello di ascolto sopra indicato potrà essere effettuato solo per gli alunni i cui genitori abbiano dato il consenso**, compilando il modulo allegato alla presente comunicazione, che vi chiediamo di restituire all'Assistente di piano, Signor Mario Vergottini, entro mercoledì 30 settembre p.v.

I dati raccolti saranno trattati secondo quanto prescritto dalla legge 196/2003 (Tutela Privacy), garantendo la riservatezza delle informazioni.

Il Dott. Anelli è disponibile per eventuali chiarimenti all'indirizzo [psicologia@sanfrancesco.lodi.it](mailto:psicologia@sanfrancesco.lodi.it) o, telefonicamente, contattando direttamente la scuola.

Certi della Vostra collaborazione, l'occasione è gradita per porgerVi cordiali saluti.

Lodi, 08 settembre 2015

Il Rettore  
p. Giovanni Giovenzana

**Collegio San Francesco**

SCUOLA PARITARIA BILINGUE

26900 LODI • Via San Francesco, 21 • Tel. +39 0371.420019

[www.sanfrancesco.lodi.it](http://www.sanfrancesco.lodi.it)



**SAN FRANCESCO**

dal 1605 con i Padri Barnabiti

il Collegio Europeo del Sudmilano

**AUTORIZZAZIONE SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome padre)

\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome madre)

(\_\_\_\_\_)

(Cognome e Nome Tutore legale)

genitori/tutore legale dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe/sezione

Scuola Secondaria di I Grado.

**AUTORIZZIAMO**

**NON AUTORIZZIAMO**

per il corrente anno scolastico mio/a figlio/a \_\_\_\_\_ alunno/a del Collegio San Francesco ad effettuare colloqui con lo Psicologo presso lo Sportello di ascolto psicologico.

**Per ottenere l'autorizzazione, è necessaria la firma di entrambe i genitori.**

Lodi, \_\_\_\_\_ 2015

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

