

Spett.le COMUNE DI FROSINONE

Settore Welfare

U.O. Pubblica Istruzione

Servizio Psico-Pedagogico - SEDE

e.mail: pec@pec.comune.frosinone.it

Il/la Sottoscritto/a _____

insegnante presso la classe _____ plesso scolastico _____

appartenente al _____ Istituto Comprensivo di Frosinone, recapito tel. _____

nel rispetto della normativa sulla privacy e consapevole che tutte le attività proposte dal Servizio Psico – Pedagogico e secondo le specifiche competenze della Psicologa e della Pedagogista del Servizio Psico - Pedagogico stesso, con la presente:

RICHIEDE

l'Intervento dell'Equipe Psico-Pedagogica del Comune di Frosinone al fine di:

- ☐ Promuovere e facilitare l'integrazione socio-relazionale di ciascun alunno all'interno del gruppo classe;
- ☐ Prevenire e supportare situazioni di disagio emotivo/ psicologico;
- ☐ Individuare ed accogliere eventuali Bisogni Educativi Speciali;
- ☐ Collaborare al fine di definire strategie utili allo sviluppo delle potenzialità del singolo e del gruppo;
- ☐ Attuare azioni di screening per la rilevazione di disagi emotivi e/o didattici;
- ☐ Effettuare osservazioni sulle dinamiche interne al gruppo classe;
- ☐ Offrire consulenza alle insegnati;
- ☐ Fornire uno spazio di ascolto e consulenza per disagi psicologici e/o pedagogici alle famiglie ed ai minori;
- ☐ Promuovere azioni di Formazione e Informazione;
- ☐ Altro.....

Frosinone, lì _____

Le Insegnanti

Il Dirigente

