



FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Istituto Istruzione Secondaria Superiore "Duca degli Abruzzi" Napoli



CERTIFICATO N. 50 100 14484 Rev.005

Trasporti e Logistica: Conduzione del mezzo navale, Conduzione di apparati ed impianti marittimi / elettronici di bordo - Conduzione del mezzo Aereo, Costruzione del mezzo navale, Logistica

Via di Pozzuoli, 5 - 80124 Bagnoli (NA) - Codice fiscale: 94203740637

sito web: WWW.ITNIPADUCABRUZZI.EDU.IT

email scuola: NAIS00300L@istruzione.it

PEC: NAIS00300L@pec.istruzione.it



I.I.S.S. ITN IPAM DUCA ABRUZZI
Prot. 0002000 del 26/02/2025
IV (Uscita)

**Ai docenti
Agli alunni
Alle famiglie
Al sito web**

CIRCOLARE N. 175

Oggetto: avvio servizio di psicologia scolastica

Si informano i docenti, gli studenti e i loro genitori che, dal 6 marzo p.v., presso il nostro Istituto, sarà attivo, con cadenza settimanale, nei giorni di mercoledì dalle 10.30 alle 13.30 e di giovedì dalle ore 8.30 alle ore 13.30, il servizio di psicologia scolastica, ovvero sportello di ascolto e consulenza psicologica individuale, o di classe in favore degli studenti e studentesse, dei docenti e/o delle famiglie nel rispetto delle vigenti normative in materia di privacy e trattamento dei dati personali.

Per le adesioni consegnare il modulo allegato in segreteria didattica

Si confida nella consueta collaborazione di tutti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Antonietta Prudente
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2, D.lvo 39/93

**Istituto Istruzione Secondaria Superiore
"Duca degli Abruzzi" Napoli**

Nr. 50 100 14484 Rev.004

Trasporti e Logistica: Conduzione del mezzo navale, Conduzione di apparati ed impianti marittimi
/ elettronici di bordo - Conduzione del mezzo Aereo, Costruzione del mezzo navale, Logisticasito web: WWW.ITNIPIADUCABRUZZI.EDU.ITemail scuola: NAIS00300L@istruzione.itPEC: NAIS00300L@pec.istruzione.it*Al Dirigente Scolastico***A.S. 2024/2025 – Adesione Servizio Di Psicologia Scolastica- Studenti**Il/La sottoscritto/a _____ genitore (tutore, affidatario o chi fa le
veci)

dello/a studente/essa _____ data di nascita _____

frequentante la **classe** — sez. _____ **INDIRIZZO DI STUDIO** _____Recapito telefonico **genitore/delegato** _____Recapito telefonico **studente/essa** _____

CODICE FISCALE studente _____

DICHIARA DI **ADERIRE AL SERVIZIO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-25***Firma genitore/delegato*

Firma studente/essa (se maggiorenne)
