



**LICEO CLASSICO STATALE "A. CASARDI"**  
**LICEO DELLE SCIENZE UMANE**  
**LICEO MUSICALE**

Via F.do d'Aragona, 100 – 76121 BARLETTA

Tel. 0883531121

Cod. Fisc. 81003450723 Cod. Univoco UFS8DQ

Sito web <https://liceocasardi.edu.it>

e-mail: [bapc01000r@istruzione.it](mailto:bapc01000r@istruzione.it) – [bapc01000r@pec.istruzione.it](mailto:bapc01000r@pec.istruzione.it)



Circolare n. 166

A tutte le studentesse e a tutti gli studenti  
Alle Famiglie  
A tutti i docenti

Plesso via D'Aragona  
Plesso via Botticelli

e p.c. al D.S.G.A. dott.ssa A. Dicuonzo

SEDE  
Al sito web

**OGGETTO:** Sportello di ascolto ed intervento psicologico - Modalità di fruizione.

A parziale rettifica della circolare n.154 avente per oggetto "Sportello di ascolto ed intervento psicologico", si precisa che, per quanto attiene la modalità di fruizione, questa potrà avvenire in presenza, nel rispetto della normativa vigente anti-Covid 19, salvo casi eccezionali per i quali gli incontri potranno essere realizzati online in modalità telematica con l'utilizzo della piattaforma Google MEET, applicazione facente parte della GSuite della quale la scuola è dotata, su espressa richiesta scritta del richiedente.

Barletta, 19/11/2021

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Serafina Maria S. Ardito  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*



**LICEO CLASSICO STATALE "A. CASARDI"**  
**LICEO DELLE SCIENZE UMANE**  
**LICEO MUSICALE**

Via F.do d'Aragona, 100 – 76121 BARLETTA

Tel. 0883531121

Cod. Fisc. 81003450723 Cod. Univoco UFS8DQ

Sito web <https://liceocasardi.edu.it>

e-mail: [bapc01000r@istruzione.it](mailto:bapc01000r@istruzione.it) – [bapc01000r@pec.istruzione.it](mailto:bapc01000r@pec.istruzione.it)



**Autorizzazione incontro con la Psicologa da inviare sottoscritta all'e-mail**  
**[bapc01000r@istruzione.it](mailto:bapc01000r@istruzione.it)**

Il/la sottoscritto/a.....  
genitori dell'alunno/a ..... frequentante la classe .....  
sez..... del Liceo Classico delle Scienze Umane e Musicale "A. Casardi", autorizzano la  
partecipazione di proprio/a figlio/a all'intervento della Psicologa, che opera come consulente  
nell'ambito del Progetto Sportello di ascolto, attivato dall'Istituto, con riferimento alle modalità di  
espletamento evidenziate nella relativa comunicazione.

Barletta, .....

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

N. telefono .....

**Modulo da restituire sottoscritto via email all'indirizzo istituzionale [bapc01000r@istruzione.it](mailto:bapc01000r@istruzione.it)**

Il/la sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno/a.....cl.....sez .....

del Liceo "A. Casardi" dichiara di aver preso visione della comunicazione relativa al Progetto

**"Sportello di ascolto".**

Data .....

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)