Allegato 3

Al Dirigente scolastico

Dell’ I. C. R. Calderisi di Villa di Briano

PEC: ceic84000d@pec.istruzione.it

o *brevi manu* Uff. di segreteria

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) in via /p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,n.\_\_\_\_\_

**PROPONE**

la seguente articolazione dell’intervento progettuale.

**Obiettivi dell’intervento**

*indicare gli obiettivi che ci si propone di raggiungere con l’attività di assistenza psicologica*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Attività da sviluppare**

*indicare le attività che verranno proposte all’utenza del servizio, nell’ambito dell’assistenza psicologica*

|  |
| --- |
|  |

**Setting dell’intervento**

*indicare le modalità con cui si intende sviluppare l’attività, anche con riguardo agli ambienti fisici o virtuali utilizzati*

|  |
| --- |
|  |

**Raccordi istituzionali**

*indicare gli attori territoriali che il professionista intende coinvolgere, le motivazioni e le modalità della relazione*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Attore** |  | **Motivazioni / Modalità** |
| Consultorio |  sì no |  |
| Ente locale |  sì no |  |
| Ordine/associazioni professionali |  sì no |  |
| Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  sì no |  |

**Monitoraggio e valutazione**

*Specificare tempi, strumenti e modalità per il monitoraggio e la valutazione delle azioni intraprese*

|  |
| --- |
|  |

**N.B.** *la proposta presentata non vincola l’istituzione scolastica nell’organizzazione e nelle modalità attuative del servizio.*

Data \_\_\_/\_\_\_\_/2020 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_