ISTITUTO COMPRENSIVO MASSAROSA 1 - C.F. 82012170468 C.M. LUIC830004 - A5F9517 - ufficio protocollo
Prot. 0007089/U del 13/12/2022 16:21 V.10 - Disagio e diverse abilità – DSA

ISTITUTO COMPRENSIVO MASSAROSA 1°
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado
Via Cavalieri di V. Veneto,221 – 55054 Massarosa (Lu)
☎ 0584/977734 Cod.Fisc.82012170468 Cod.Univoco UFBAAR
Peo: luic830004@istruzione.it Pec: luic830004@pec.istruzione.it
web: www.massarosa1.edu.it

Massarosa, 14/12/2022

Circolare n. 96

Al Personale Docente e ATA
Alle famiglie degli alunni/e
Alla DSGA

Sito web/RE

Oggetto: Ripristino "Sportello di Ascolto"

Si comunica che anche quest'anno presso l'IC Massarosa 1 sarà attivato il servizio di "**Sportello di Ascolto",** tenuto, come lo scorso anno, dalla dott.ssa Francesca Gini.

L'attività sarà articolata con le stesse modalità dello scorso anno che si riportano di seguito:

Scuola dell'Infanzia e Primaria

FAMIGLIE: Per accedere al servizio di consulenza bisogna prenotarsi utilizzando la posta istituzionaledel/la proprio/a figlio/a;

CLASSE: la psicologa è disponibile per osservazioni dirette all'interno delle sezioni e/o classi su richiesta dei docenti;

PERSONALE SCOLASTICO: Servizio di consulenza rivolto a tutto il personale scolastico per problematiche personali o per consulto su situazioni bes.

Indirizzo mail di riferimento: dott.francescagini@gmail.com
Cellulare: 340 2583486

Scuola Secondaria di 1° grado

FAMIGLIE: Per accedere al servizio di consulenza bisogna prenotarsi utilizzando la posta istituzionale del/la proprio/a figlio/a;

CLASSE: la psicologa è disponibile per osservazioni dirette all'interno delle sezioni e/o classi su richiesta dei docenti;

STUDENTI: Sportello di ascolto;

PERSONALE SCOLASTICO: Servizio di consulenza rivolto a tutto il personale scolastico per problematiche personali o per consulto su situazioni bes.

Indirizzo mail di riferimento: dott.francescagini@gmail.com

Cellulare: 340 2583486

L'attivazione dello sportello avverrà nella sede scolastica previo consenso della famiglia tramite compilazione del modulo allegato: **CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL MINORE ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO** da restituire compilato al coordinatore di classe.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Antonia SUPPA

Firmato digitalmente da:
SUPPA ANTONIA
Firmato il 13/12/2022 16:03
Seriale Certificato:
121923315582581785725478122983950585442
Valido dal 16/09/2020 al 16/09/2023
ArubaPEC S.p.A. NG CA 3

CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL MINORE ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO A.S. 2022-2023

I sottoscritti
(Cognome/Nome del padre)……..
(Cognome/Nome della madre)……
genitori dell'alunno/a (Cognome/Nome del figlio) ..... frequentante la classe ..... Sez…… della scuola secondaria di primo grado dell'IC Massarosa1, sono informati sui seguenti punti:

 La prestazione che verrà offerta è una consulenza finalizzata al potenziamento del benessere psicologico;

 il trattamento dei dati avviene con procedure idonee a tutelare la riservatezza e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, cancellazione e distruzione degli stessi;

 lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi ltaliani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (art. 11);

 i dati saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 per attività e azioni connesse al suddetto Progetto.

[] Si autorizza [] Non si autorizza

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire degli incontri di classe con la dott.ssa Francesca Gini, Psicoterapeuta, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Toscana n.6461
[] Si autorizza [] Non si autorizza

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire degli incontri individuali con la dott.ssa Francesca Gini, Psicoterapeuta, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Toscana n.6461

Massarosa ,……..

Firma del padre Firma della madre
…… ……

Autocertificazione di genitore unico esercente potestà genitoriale
Io sottoscritto……. padre/madre del minore dichiaro di essere l'unico esercente la patria potestà per il seguente motivo (in caso di provvedimento giudiziario, mettere i riferimenti al numero del provvedimento, all'autorità emanante e alla data di emissione)……
[] Autorizzo [] Non autorizzo

mio figlio/a ad usufruire degli incontri di classe con la Dott.ssa Francesca Gini, Psicoterapeuta, iscritta all'ordine degli Psicologi della Toscana, n. 6461

[] Autorizzo [] Non autorizzo
mio figlio/a ad usufruire degli incontri individuali con la Dott.ssa Francesca Gini, Psicoterapeuta, iscritta all'ordine degli Psicologi della Toscana, n. 6461

Massarosa,…..……. Firma
…….