

I.C. - "S.G. BOSCO"-PALAZZO S.G.
Prot. 0001293 del 09/02/2022
IV-5 (Uscita)

CIRCOLARE N.89

Ai genitori
Al personale docente
Al personale Ata
Alla DSGA
Agli atti/sito web

OGGETTO: attivazione progetto di consulenza psicologica "Sportello d'Ascolto Psicologico" servizio di supporto psicologico per gli alunni, famiglie e personale scolastico

Si informano le SS.LL. che dal 14 febbraio 2022 inizierà il progetto di consulenza psicologica "Sportello d'Ascolto Psicologico", servizio di supporto psicologico per gli alunni, famiglie e personale scolastico,

Il progetto si avvarrà della consulenza della psicologa dott.ssa Lara Forina.

Il progetto si basa sull'assunto che la prevenzione in ambito psicologico sia uno strumento fondamentale per poter riconoscere, esplicitare ed affrontare il disagio e le difficoltà psicologiche fin dalle prime forme di manifestazione.

Il progetto si articolerà nelle seguenti attività:

- consulenza rivolta agli studenti (attraverso l'attivazione di uno "Sportello di Ascolto e Sostegno Psicologico" per valutare, orientare ed eventualmente inviare ai Servizi Territoriali di riferimento per la presa in carico di situazioni con disagio grave e interventi in classe);
- consulenza rivolta al personale scolastico e alle famiglie (attraverso consulenze e confronti per la gestione di problematiche personali o relazionali).

Il progetto si propone di creare uno spazio di ascolto ed accoglienza in riferimento alle problematiche personali, sociali, relazionali, familiari e scolastiche.

Si fa presente che l'attività di consulenza psicologica, per gli alunni e per le classi individuate per l'intervento diretto, è subordinata alla sottoscrizione di entrambi i genitori del modulo di consenso allegato alla presente.

Gli appuntamenti previsti per lo Sportello d'ascolto saranno comunicati successivamente.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Carmela VACCARO

MODULO CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEGLI ALUNNI ALLO SPORTELLO PSICOLOGICO

In riferimento al progetto "Psicologo per attività di consulenza e assistenza psicologica" che coinvolgerà gli alunni dell'Istituto Comprensivo "San Giovanni Bosco" di Palazzo San Gervasio (Sezioni aggregate di Montemilone, Forenza e Maschito) si informa che:

- la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza psicologica finalizzata al benessere psicologico, al sostegno della crescita e maturazione personali, al sostegno emotivo – affettivo e all'orientamento nei rapporti con i compagni, con i docenti e i genitori e costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto, e si avvale del colloquio personale come strumento di conoscenza principale;
- il numero degli incontri con il minore potrà variare da un minimo di 1 a un massimo di 4 (salvo eccezioni particolari).
- la psicologa valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- la psicologa è vincolata al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuta al segreto professionale (Art. 11);
- la psicologa può derogare da questo obbligo in base a quanto previsto dagli Art.12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria;

I sottoscritti genitori

PADRE: _____ nato a _____
(____) il _____ e residente a _____ (____),
Via/piazza _____ Telefono _____

MADRE: _____ nato a _____
(____) il _____ e residente a _____ (____),
Via/piazza _____ Telefono _____

in qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoria sul minore _____ che frequenta la classe _____ sez _____

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO
(barrare la casella che interessa)

Il/la proprio/a figlio/a a rivolgersi allo sportello d'ascolto psicologico nel caso lo desideri.

Il presente modulo deve essere firmato da ENTRAMBI i genitori e la scelta vale fino al termine dell'anno scolastico in corso.

Data, _____ firma del padre _____

firma della madre _____

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI DEL MINORE
INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS.196/2003 IN MATERIA DI TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Egregio Signore/Gentile Signora, desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti (anche i minori) rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del minore interessato. In particolare, i dati denominati sensibili (art.26) possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dei genitori del minore, secondo quanto previsto dall'Autorizzazione n. 2/2005 del Garante per la protezione dei dati personali.

1. Finalità del trattamento: La informiamo che i dati sensibili verranno trattati esclusivamente ai fini previsti e nell'interesse e nella tutela del minore. I dati forniti sono direttamente connessi allo svolgimento delle prestazioni di ascolto e consulenza psicologica erogate presso l'Istituto Comprensivo "San Giovanni Bosco" di Palazzo San Gervasio (Sezioni aggregate di Montemilone, Forenza e Maschito) nei confronti di minori che frequentano la stessa. Il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio per la fornitura della prestazione. L'eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità per la Dott.ssa Lara Forina (Psicologa iscritta all'Ordine degli Psicologi della Puglia in data 13/11/2014 n. 4526) di prestare il servizio di Sportello Scolastico al minore. Si precisa che l'accesso al servizio avviene su richiesta spontanea dei ragazzi e si sviluppa in una consulenza psicologica breve (un massimo di quattro colloqui).

2. Modalità del trattamento: Il trattamento dei dati personali potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per l'adempimento delle sopra descritte finalità. Il trattamento dei dati sensibili viene effettuato direttamente dalla Dott.ssa Lara Forina sotto la sua responsabilità, nel rispetto delle norme vigenti, con particolare riferimento agli obblighi del segreto professionale.

3. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati in nostro possesso: I dati personali potranno essere comunicati/trasferiti a terzi, in adempimento di eventuali obblighi di legge o a tutela dell'esclusivo interesse del soggetto.

4. Diritti dell'interessato: Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 e 24 del D. Lgs. 196/03 in merito alla cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati personali registrati.

I sottoscritti

Cognome e nome del padre

Cognome e nome della madre

genitori del minore..... classe..... sez. in
qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso
ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13
del D. lgs. 196/2003:

- ACCONSENTO
- NON ACCONSENTO

al trattamento dei dati sensibili di (nome del minore) _____
necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data,

firma del padre

firma della madre.....