



## ISTITUTO COMPRENSIVO N° 5 "SANTA LUCIA"

Via Mons. L. Bellomi, 1 - 37137 VERONA - Tel. 045/953031 - Fax 045/8621819

Mail: [vric87700c@istruzione.it](mailto:vric87700c@istruzione.it) – Pec: [vric87700c@pec.istruzione.it](mailto:vric87700c@pec.istruzione.it)

web page: [www.ic5verona.gov.it](http://www.ic5verona.gov.it)

C.F. 93185160236

Circ n. 60  
Prot. 1130/A15

Verona, 29 febbraio 2016

Ai genitori degli alunni  
Ai docenti della scuola secondaria di 1° grado

### **OGGETTO: Attivazione sportello d'ascolto ed interventi nelle classi**

Visto il successo dello scorso anno, nell'ambito delle attività previste dal POF che riguardano la promozione del benessere e la prevenzione del disagio in età adolescenziale, si informano i genitori che anche quest'anno, acquisita la delibera del Consiglio di Istituto, viene attivato si intende attivare lo sportello di consulenza per gli studenti della scuola secondaria a partire dal mese di marzo. Lo sportello sarà gestito dalla dott.ssa Arianna Signorati.

Inoltre, si potrebbero attivare alcuni incontri nelle classi per realizzare interventi a tema (orientamento, gestione e risoluzione di problemi/conflitti; prevenzione delle sostanze, bullismo, etc) su segnalazione/riciesta dei docenti.

Lo sportello rappresenta un'attività di sostegno alla crescita dei ragazzi, che si realizza mediante l'ascolto psicologico competente, riservato e neutrale (cioè privo di conseguenze dirette sulla carriera scolastica degli alunni).

L'ascolto psicologico è offerto agli alunni, ai genitori ed agli operatori scolastici con l'obiettivo di aiutare i ragazzi e gli adulti coinvolti nella funzione educativa a meglio comprendere e ad affrontare i compiti evolutivi dell'età, le eventuali crisi di passaggio ed i problemi connessi. Non esegue diagnosi, valutazione, terapia che sono invece compito di altri servizi con cui collabora in rete.

La consulenza agli alunni si esercita su base volontaria, cioè solo ed esclusivamente su richiesta dell'alunno. E' una libera scelta del ragazzo avvalersi o meno della possibilità di richiedere un colloquio allo psicologo ed eventualmente di rinunciarvi in qualsiasi momento.

Trattandosi di minori, è tuttavia necessario acquisire il consenso preventivo scritto dei genitori. I genitori che intendono autorizzare i loro figli ad usufruire dello spazio ascolto, sono perciò invitati a compilare e firmare il modulo allegato, con la firma di entrambi (anche se separati).

Gli studenti della scuola secondaria di 1° grado che ne faranno richiesta, potranno incontrare personalmente la dottoressa Signorati solo se provvisti di consenso degli esercenti la patria potestà, che verrà conservato dal Dirigente Scolastico.

**Si evidenzia che senza il consenso dei genitori indicato nella seconda pagina ai punti 1 e 2 non sarà possibile accedere allo sportello (per autorizzare il minore ad accedere allo sportello deve essere dato il consenso per entrambi i punti).**

La liberatoria da compilare viene riprodotta in allegato (seconda pagina) e distribuita agli studenti. Tali dichiarazioni dovranno essere **restituite ai coordinatori di classe** che provvederanno a consegnarle in segreteria didattica insieme all'elenco debitamente compilato; sulla base dei dati informativi raccolti si potranno poi gestire gli eventuali accessi degli studenti allo sportello.

Si ringrazia per l'attenzione e la collaborazione e si porgono cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Nicoletta Dalle Vedove

## CONSENSO CONSULENZA NELLA SCUOLA (minori)

(ai sensi dell'art. 24 del "Codice deontologico degli Psicologi Italiani")

In riferimento al progetto "Sportello d'ascolto" che coinvolgerà i ragazzi della scuola secondaria di 1° grado si informa che:

- la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza finalizzata al benessere
- a tal fine verrà utilizzato come strumento principale di intervento il colloquio
- gli obiettivi motivanti questo tipo di intervento riguardano la prevenzione al disagio psicologico e/o familiare e/o sociale
- lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art.11).
- il testo integrale del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani è a disposizione su <http://www.ordinepsicologiveneto.it>

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa ex art. 13 D. lgs. 196/2003 ("codice in materia di protezione dei dati personali")

Il D. lgs. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

In particolare e ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni:

- Tutti i dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini di prevenzione, cura e prestazioni connesse allo svolgimento dei compiti e degli obblighi derivanti dall'incarico della Dottoressa Signorati
- Il trattamento dei dati verrà effettuato secondo modalità manuali idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale

### *Dichiarazione da ritagliare e consegnare firmata alla coordinatrice di classe*



\*\*\*\*\*

Noi sottoscritti

Cognome e nome del padre .....

Cognome e nome della madre .....

genitori del minore. .... classe .....

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:

1 • ACCONSENTIAMO

• NON ACCONSENTIAMO

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

2 • ACCONSENTIAMO

• NON ACCONSENTIAMO

che nostro figlio possa accedere al servizio di consulenza svolto dalla psicologa dottoressa Signorati per l'anno scolastico 2015-2016. La presente liberatoria ha durata per il corrente anno scolastico, salvo revoca scritta dei genitori.

Data .....

Firma del padre .....

Firma della madre .....

### **DA COMPLETARE NEL CASO DI DICHIARAZIONE FIRMATA DA UN SOLO GENITORE:**

Io sottoscritto/a .....madre/padre dell'alunno/a  
..... ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 445 del 28/12/2000,  
sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR  
in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che ..... ,  
madre/padre del predetto/a, è a conoscenza e d'accordo circa le richieste e le dichiarazioni sovrascritte.

Data .....

Firma .....