



We prepare for

Cambridge

English Qualifications®

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SUPINO

Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria 1° Grado sedi in Supino - Morolo - Patrica

Via Calvone, snc - 03019 Supino ☎ 0775/487653

Cod. Meccanografico **FRIC830001** - Cod. Fiscale **92053060601** Cod. Univoco **UFB8NA**

E-mail: fric830001@istruzione.it - PEC: FRIC830001@PEC.ISTRUZIONE.IT

web: icsupino.edu.it

Com. N° 28 del 22/09/2022

Alle alunne e agli alunni di SSGI
Alle famiglie SSIG
Al personale docente SSIG
Sito web sezione Progetto TERRA
Atti

Oggetto: **Progetto T.E.R.R.A - azione "Officina per i genitori"**
Apertura sportelli d'ascolto "Officine Psicologiche" a.s. 2022-2023

Si comunica che sarà attivato lo Sportello di ascolto psicologico che rientra all'interno dell'azione "Officina per i genitori" del Progetto T.E.R.R.A e che prevederà interventi specifici e azioni di supporto psicologico per i giovani, gli insegnanti e le famiglie. La prestazione offerta consisterà in colloqui di ascolto attivo, supporto, consulenza, orientamento e avrà una durata limitata nel tempo. L'accesso al servizio sarà gratuito.

Il progetto prevede:

- uno Sportello d'Ascolto rivolto ai genitori, agli studenti e ai docenti, gestito dalla **Dott.ssa Jessica Di Tella (referente sede di Supino)** e della **Dott.ssa Ilaria Vota (referente sedi di Morolo e Patrica)**, che sarà attivo a partire dal **6/10/2022** nel giorno del giovedì in presenza (a cadenza settimanale secondo calendario allegato) per gli studenti e i docenti; in modalità mista in presenza e online in giorni e orari da concordare con il referente durante la prenotazione a mezzo mail per i genitori. Gli studenti minorenni potranno accedervi tramite autorizzazione e consenso firmati da entrambi i genitori, da riconsegnare presso la scuola entro il **30/09/2022**.
- possibili interventi per le classi sulle dinamiche di gruppo o su tematiche di particolare interesse dei ragazzi;
- possibili incontri tematici per insegnanti e genitori, in modalità telematica.

Si specifica che la psicologa referente dello Sportello d'Ascolto tratta i dati sensibili **in forma anonima** e non li archivia. Le attività proposte in telematico si svolgeranno utilizzando il canale Google Meet.

F.to* LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Eleonora Mauriello

*firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti
genitori dell'alunno/a

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la figlio/a ad usufruire del servizio dello sportello d'ascolto condotto dalle Psicologhe dell'Associazione di Promozione Sociale Officine Psicologiche Dott.ssa Jessica Di Tella e Dott.ssa Ilaria Vota, nell'ambito del progetto "T.E.R.R.A".

GENITORE 1 **GENITORE 2**

MODULO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO RIVOLTA AI MINORI

Io sottoscritto/a.....,nato/a a il.....consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso e affermo di essere.....(grado di parentela) del/la minore.....

E

Io sottoscritto/a.....,nato/a a il.....consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso e affermo di essere.....(grado di parentela) del/la minore.....

(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI AFFIDAMENTO SUPERESCLUSIVO DEL MINORE)

Io sottoscritto/a.....,nato/a a.....
il.....in qualità didel minore dichiaro di essere l'unico/a esercente la responsabilità genitoriale nei confronti del minore in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore.
Esprimo il consenso affinché il/la minore usufruisca delle prestazioni professionali gratuite di ascolto attivo, consulenza, orientamento, offerte dalla psicologa Dott.ssa Jessica Di Tella (referente sede di Supino) e dalla psicologa Dott.ssa Ilaria Vota (referente sedi di Morolo e Patrica), nell'ambito del Progetto T.E.R.R.A – azione "Officina per i genitori" - sportello d'ascolto "Officine Psicologiche" a.s. 2021-2022, che vede coinvolto l'Istituto Comprensivo di Supino..

Siamo informati sui seguenti punti in relazione al **consenso informato**:

- 1) lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani che impone l'obbligo del segreto professionale, derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso della persona assistita o nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge;
- 2) la prestazione offerta riguarda colloqui di ascolto attivo, supporto, consulenza, orientamento e avrà una durata limitata nel tempo, in quanto l'intervento non avrà come oggetto la diagnosi e/o la terapia, ma suggerirà e faciliterà strategie di cambiamento e presa di responsabilità;
- 3) per il conseguimento dell'obiettivo sarà usato il colloquio (non si prevede la somministrazione di nessuno strumento psicodiagnostico o scala di valutazione, disegni etc);
- 4) ai sensi e nel rispetto del GDPR 2016/679 e del D.LGS. n. 196/2003, come modificato dal D.LGS. n. 101/2018, nonché delle Linee Guida del Ministero della Salute e delle indicazioni fornite dal CNOP;
- 5) la Dott.ssa Jessica Di Tella e la Dott.ssa Ilaria Vota possono valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constatano che non vi sia alcun beneficio dell'intervento e può fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art.27 del C.D.);
- 6) Si specifica che lo psicologo dello Sportello d'ascolto non tratterà nulla all'infuori del consenso informato e non raccoglierà nessun altro dato. Il trattamento dei dati avverrà in modo funzionale agli scopi e alle finalità per le quali il trattamento stesso è effettuato, ai sensi dell'art. 13 del RE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data..... **FIRMA GENITORE 1**.....

FIRMA GENITORE 2.....