


**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE «G. GALILEI»**
Via della Concordia, 92 – 61100-PESARO - cod.fiscale **80006730412**

tel.0721/283030 fax 0721/450756

e-mail: info@icsgalilei.gov.it - pec: PSIC828007@pec.istruzione.it

web: www.icsgalilei.gov.it



Prot.n. 8271 /04 06

Pesaro, 4/12/2020

- **AI GENITORI e AL PERSONALE DELL'ISTITUTO**
- **AGLI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1^ GRADO**

**Oggetto: "Sportello di ascolto" a.s. 20/21.**

Si comunica che sarà avviata, a decorrere dal giorno **giovedì 10/12/2020**, l'attività rivolta agli alunni della Scuola Secondaria di 1^ Grado e ai genitori e al personale dell'Istituto

**"Sportello di ascolto a.s. 2020/2021"**

Lo "spazio di ascolto" sarà tenuto dalla psicologa dott.ssa **Anderlini Francesca**.

Si ricorda che finalità dell'iniziativa è quella di offrire uno spazio di ascolto ai problemi di natura psicologica e socio-relazionale, un momento di condivisione che possa essere uno strumento di supporto psicologico a studenti, personale e genitori per rispondere anche ai traumi e ai disagi derivanti dall'emergenza COVID-19.

I colloqui non hanno finalità terapeutica ma costituiscono uno strumento in più, soprattutto per i ragazzi che a volte, per alcuni problemi e/o curiosità, hanno difficoltà a rivolgersi ai genitori e agli insegnanti. Si ricorda che gli alunni potranno accedere al servizio, secondo le modalità sotto riportate, soltanto se esplicitamente autorizzati da entrambi i genitori o da chi ne esercita la patria potestà.

**MODALITA' ORGANIZZATIVE**

Lo "spazio d'ascolto" è un'opportunità per incontrare un esperto (lo psicologo) al quale parlare delle proprie preoccupazioni ed esporre i propri dubbi.

Di seguito si riporta il calendario di attivazione dello sportello:

<b>Calendario Attivazione sportello rivolto agli Alunni della Scuola Secondaria</b>	<b>Calendario Attivazione sportello rivolto ai Genitori e al Personale dell'Istituto</b>
<b>10/12/2020</b> dalle ore 9,00 alle ore 13,30	<b>10/12/2020</b> dalle ore 17,00 alle ore 19,00
<b>15/12/2020</b> dalle ore 9,00 alle ore 13,30	<b>15/12/2020</b> dalle ore 17,00 alle ore 19,00
<b>17/12/2020</b> dalle ore 9,00 alle ore 13,30	<b>17/12/2020</b> dalle ore 17,00 alle ore 19,00
<b>23/12/2020</b> dalle ore 9,00 alle ore 13,30	

**Modalità di prenotazione:**

- 1) **Gli alunni della Scuola Secondaria di 1^ Grado** avranno la possibilità di incontrare la psicologa in presenza, e in modo riservato, all'interno dell'Istituto. Avranno a disposizione apposite "cassettine", opportunamente sigillate, collocate nella postazione dei collaboratori scolastici del piano terra e del primo piano, nelle quali inserire un "foglietto" per richiedere l'accesso allo sportello e nel quale andrà indicato: nome, cognome, classe e data di compilazione. Data ed orario dell'appuntamento verranno successivamente comunicati all'alunno interessato garantendo la massima discrezione e riservatezza. Il giorno dell'appuntamento l'alunno potrà, all'orario stabilito, lasciare autonomamente la lezione senza dover esplicitare al docente presente in classe la motivazione di tale uscita. Sarà cura degli uffici di segreteria avvisare i docenti interessati.
- 2) **I genitori e il personale dell'Istituto** potranno richiedere un appuntamento inviando la richiesta all'account istituzionale della psicologa: [francescaanderlini@icsgalilei.edu.it](mailto:francescaanderlini@icsgalilei.edu.it)  
Gli incontri avverranno in modalità on-line dopo aver preventivamente concordato, personalmente, data ed orario dell'appuntamento.

I genitori, intenzionati ad autorizzare l'accesso dei propri figli allo sportello di ascolto dovranno far pervenire l'allegata modulistica, debitamente compilata e sottoscritta, entro il **9/12/2020** alla Segreteria 1 dell'Istituto via email all'indirizzo [psic828007@istruzione.it](mailto:psic828007@istruzione.it) oppure in forma cartacea tramite il proprio figlio/a.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico  
(Dott.ssa Bruna Mencarelli)

Firma autografa sostituita da indicazioni  
a mezzo di stampa, ai sensi dell'art. 3  
comma 2 del D.lgs n. 39/1993

**Allegato alla comunicazione prot.n. 8271 /04 06 del 4/12/2020**

Da restituire cortesemente compilato e sottoscritto alla Segreteria 1 dell'Istituto  
via e-mail all'indirizzo: [psic828007@istruzione.it](mailto:psic828007@istruzione.it) oppure in forma cartacea tramite gli alunni

I sottoscritti,

1) \_\_\_\_\_  
(scrivere cognome e nome in stampatello del genitore/tutore)

2) \_\_\_\_\_  
(scrivere cognome e nome in stampatello del genitore/tutore)

genitori/tutori legali dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(scrivere cognome e nome in stampatello)

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Sc. Secondaria di 1^ Grado "G. Galilei"  
di Pesaro

**INFORMATI CHE**

- è una consulenza gratuita, finalizzata a costruire una opportunità per favorire delle riflessioni negli studenti;
- costituisce un momento qualificante di promozione del benessere psicofisico degli studenti;
- costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto;
- si avvale del colloquio personale come strumento di conoscenza principale;
- il trattamento dei dati avviene secondo procedure idonee a tutelare la riservatezza e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, cancellazione, distruzione degli stessi;
- Il trattamento dei dati ha come scopo l'espletamento delle finalità di chiarimento e di aiuto per chi affluisce allo sportello;
- lo psicologo valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce al paziente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11);
- lo psicologo 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;

**DICHIARANO**

di aver preso visione della comunicazione avente per oggetto: **"Sportello di ascolto" a.s. 20/21**  
e

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a rivolgersi allo "Spazio di ascolto" ed usufruire delle prestazioni professionali della Dott.ssa Anderlini Francesca.

**Si fa presente che il consenso può essere revocato in qualsiasi momento, inviando la richiesta al Dirigente Scolastico (Titolare del Trattamento).**

Data \_\_\_\_\_

Firma genitori/tutori legali \_\_\_\_\_ (1) \_\_\_\_\_ (2)

=====  
**Nel caso di apposizione della firma da parte di un solo genitore spuntare una delle seguenti dichiarazioni:**

- Dichiaro sotto la mia responsabilità che il padre/la madre o il tutore dell'alunno/a si trova nell'impossibilità di firmare ma risulta essere informato e consenziente.
- Dichiaro di essere il solo genitore/tutore dell'alunno/a.

Pesaro lì \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_