



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RICCI-MURATORI" di
Istruzione Primaria e Secondaria di Primo Grado
Piazza Ugo La Malfa, 1 – 48121 Ravenna – Tel. 0544/400729 sito web:
WWW.ICRICCIMURATORI.IT
e-mail: RAIC82500X@ISTRUZIONE.IT - smriccimuratori@gmail.com
Legalmail: RAIC82500X@PEC.ISTRUZIONE.IT

**LA SCUOLA ATTIVA UN SERVIZIO GRATUITO DI SPORTELLO D'ASCOLTO PER
ALUNNI – GENITORI – INSEGNANTI
A PARTIRE DAL 13/01/2025**

Consulente dott.ssa Chiara Sanasi

Gli alunni potranno esporre problemi personali o scolastici. Sarà un'occasione per i ragazzi di ascolto, di sostegno alla crescita, di orientamento e d'informazione.

Per prenotare il colloquio, gli alunni si rivolgeranno al docente coordinatore della classe che richiederà **l'autorizzazione scritta di entrambi i genitori.**

Anche le famiglie potranno usufruire della consulenza della psicologa per un confronto nell'educazione dei propri figli, per un supporto nella prevenzione di situazioni di disagio che potrebbero avere ricadute in ambito scolastico.

Per gli appuntamenti le famiglie e i docenti potranno contattare lo psicologo scrivendo all'indirizzo e-mail dedicato: sportellodascolto@icriccimuratori.it

I colloqui non avranno carattere terapeutico, ma sono mirati a prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico.

Per gli studenti e i docenti i colloqui avverranno nei locali della scuola. Per le famiglie i colloqui avverranno on-line o in presenza.

Per gli insegnanti che potranno accedere sia come singoli che come gruppi, non viene posto l'accento sulla sfera personale, ma sugli aspetti inerenti il loro ruolo di educatori focalizzando le dinamiche che si riscontrano all'interno della classe o con i singoli studenti.

La riservatezza è una condizione di fondamentale importanza per instaurare una relazione di aiuto basata sulla fiducia (art. 11,12,13 del Codice Deontologico degli Psicologi). I dati personali e particolari della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018).

F.S. Area Inclusione

Alessandra Farinella



Il Dirigente Scolastico

Paolo Ciuffoli

Si allegano:

- Le procedure da seguire per l'accesso allo sportello d'ascolto
- L'AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI per l'accesso del proprio figlio allo sportello d'ascolto

**CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO
SPORTELLLO DI ASCOLTO SCOLASTICO**

La sottoscritta Dott.ssa Chiara Sanasi, Psicologa, iscritta all'Albo dell'Ordine degli Psicologi della regione Puglia n. 7745, prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'I.C. "Ricci Muratori" di Ravenna fornisce le seguenti informazioni.

1)Le prestazioni saranno rese in presenza presso i locali della scuola secondaria "Ricci-Muratori", piazzale Ugo La Malfa 1, Ravenna. Le attività dello sportello di Ascolto saranno organizzate come di seguito indicato:

- a) **tipologia d'intervento:** ascolto, supporto e assistenza psicologica, potenziamento delle risorse individuali;
- b) **modalità organizzative:** colloqui di ascolto individuale della durata di 30 minuti circa, previo contatto via mail con la dott.ssa Sanasi e autorizzazione con consenso informato debitamente compilato e firmato da entrambi i genitori;
- c) **strumenti:** l'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica istituzionale sportellodascolto@icriccimuratori.it è consentito solo ed esclusivamente per il periodo e gli scopi previsti dall'attività di consulenza oggetto dell'incarico;
- d) **scopi:** fornire ascolto e supporto psicologico ad alunni e famiglie per rispondere a difficoltà e disagi incontrati nel quotidiano, migliorare il benessere a scuola e di facilitare l'apprendimento e lo sviluppo armonico della personalità nel contesto scolastico; prevenire il disagio scolastico, gestire con opportune strategie, la paura, l'ansia e i conflitti. Ridurre lo stress lavoro correlato, informare il personale scolastico e le famiglie fornendo strategie operative efficaci al miglioramento delle relazioni genitori, figli e docenti/educatori;
- e) **ambiti di intervento:** l'intervento non ha una accezione terapeutica, laddove emergano problematiche tali da richiedere un supporto specifico, prolungato nel tempo e/o l'intervento di altre figure specialistiche, si informeranno le famiglie;
- f) **durata delle attività:** le attività dello Sportello di Ascolto saranno svolte a partire dal giorno lunedì 13 Gennaio 2024 dalle 9.00 alle 13.00 e termineranno il 06/06/2025.

2)La professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito del Consiglio Nazionale Psicologi Italiani all'indirizzo www.psy.it

3)I contenuti dei colloqui sono coperti da segreto professionale, come previsto dagli art. 11, 12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

I dati personali e particolari della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

**Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo
prima di sottoscriverlo.**

Ravenna, li 24/01/2025

La consulente
dott.ssa Chiara Sanasi



OGGETTO: autorizzazione per accedere allo sportello d'ascolto

I sottoscritti

_____ nato a _____ il _____
cognome e nome del padre/tutore legale

_____ nata a _____ il _____
cognome e nome della madre/tutore legale

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____,
nato/a a _____ il _____,
iscritto/a per l'a.s. 2024-25 alla Scuola Secondaria di I grado, classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad accedere ai colloqui di consulenza e ascolto con la Dott.ssa Chiara Sanasi, in orario scolastico

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

padre/tutore legale _____

madre/tutore legale _____

***In caso di impossibilità di firma da parte di uno dei genitori/tutori,
sottoscrivere anche la seguente dichiarazione***

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la suesposta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa privacy, visionabile sul sito web istituzionale alla sezione famiglie – privacy – informativa interessati.

FIRMA DEL GENITORE

*il modulo, compilato in ogni sua parte, va consegnato in segreteria dal genitore.