



Istituto Comprensivo 5 - AT
Corso XXV Aprile, 151 - Asti (AT)
Temporaneamente in C.so Felice Cavallotti, 47 – Asti (AT)
Tel.: 0141/214133 - E-mail: atic82000r@istruzione.it
Pec: atic82000r@pec.istruzione.it
C.F.: 92082060051- Cod. Mec.: ATIC82000R



Circ. n. 121

Asti, 12 febbraio 2026

Alla cortese attenzione

Docenti

Genitori

Alunni

Oggetto: Attivazione Sportello di Ascolto Psicologico

SI COMUNICA

che a partire dal 23 febbraio p.v. sarà attivo lo sportello di ascolto psicologico dell'Istituto, gestito dalla dott.ssa Sara Cappelletti per gli alunni dell'istituto Comprensivo, i genitori e i docenti.

La dottoressa sarà disponibile su appuntamento tutti i lunedì dalle ore 9.00 alle ore 13,30 in presenza, oppure on-line su piattaforma Google Meet tramite uno specifico link inviato dalla specialista.

Per accedere al servizio, i genitori e i docenti possono prenotare un colloquio inviando una richiesta al seguente indirizzo di posta elettronica sportello.psicologa@ic5asti.edu.it.

Anche l'alunno della Scuola Secondaria di primo grado può richiedere un colloquio, ma tramite il coordinatore di classe, che invierà la richiesta alla psicologa dopo aver acquisito l'autorizzazione firmata dai genitori dell'alunno.

La specialista può anche effettuare prestazioni quali consulenze, confronti, supervisioni nelle classi per le quali si raccomanda la lettura del protocollo indicato nella circolare n. 11 dell'11 settembre 2025.

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Emanuela Danese



Istituto Comprensivo 5 - AT
Corso XXV Aprile, 151 - Asti (AT)
Temporaneamente in C.so Felice Cavallotti, 47 – Asti (AT)
Tel.: 0141/214133 - E-mail: atic82000r@istruzione.it
Pec: atic82000r@pec.istruzione.it
C.F.: 92082060051- Cod. Mec.: ATIC82000R



CONSENSO – SPORTELLO PSICOLOGICO

(da restituire al Coordinatore)

CLASSE _____ Plesso _____

Si informano le famiglie che, durante l'orario scolastico, sarà fornita agli alunni che ne faranno richiesta, la possibilità di fruire gratuitamente del servizio "Sportello di ascolto psicologico", un utile spazio di ascolto e consulenza per il benessere dell'adolescente, dei genitori e dei docenti.

Il servizio funzionerà su prenotazione e sarà curato dalla psicologa dott.ssa Sara Cappelletti. La professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo <https://www.ordinepsicologi.piemonte.it>.

I dati personali e sensibili 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 dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Il tagliando sottostante, da firmare dai genitori, rappresenta l'autorizzazione necessaria all'eventuale utilizzo da parte del minore dello sportello di ascolto.

Distinti saluti

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Emanuela Danese

.....
I genitori (cognome e nome in stampatello) _____ rilasciano il
CONSENSO affinché il proprio figlio/a _____ (cognome e nome in stampatello) della CLASSE _____ possa
avvalersi, nel caso lo richieda, delle prestazioni professionali della dott.ssa Sara Cappelletti per "Consulenza Psicologica Individuale Scolastica"
(SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO).

Asti, _____

FIRMA Genitore 1 / Tutore.....

FIRMA Genitore 2 / Tutore.....

Nel caso in cui il modulo venga compilato da un solo genitore /tutore:

Il sottoscritto/a genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il/la sottoscritto quindi dichiara che il coniuge è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.

FIRMA Genitore 1 / Tutore

.....

ATIC82000R - ATP9SRC - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000892 - 12/02/2026 - I.1 - U