



CIRCOLARE N 051/2021

Ai GENITORI, ai RAGAZZI e ai DOCENTI della Scuola Secondaria di 1° Grado

OGGETTO: “SPAZIO d’ASCOLTO”

Gent.mi genitori e alunni,

l'Istituto Comprensivo Statale “Igea” mette a disposizione di tutti gli alunni frequentanti la scuola Secondaria, il servizio di informazione e consulenza psicologica “Spazio d’Ascolto”, promosso dal Comune di Bellaria Igea Marina e rientrante nel Piano Triennale dell’Offerta Formativa della nostra scuola. Il servizio sarà gestito dalla Dott.ssa Chiara Conte, psicologa e psicoterapeuta con acquisite competenze nell’ambito della psicologia scolastica e del mondo di preadolescenti e adolescenti.

Lo “Spazio d’Ascolto” è diventato nel corso degli anni un’opportunità positivamente accolta dai tanti studenti che ne hanno fruito e condiviso la finalità: offrire la possibilità di un confronto con un esperto in merito a dubbi, cambiamenti o difficoltà incontrate in un certo momento del loro percorso adolescenziale. Nello specifico, i colloqui sono finalizzati ad offrire agli alunni:

- informazioni su aspetti riguardanti la salute, la vita di relazione, le opportunità presenti sul territorio;
- aggiornamento del metodo di studio, potenziamento dell’attenzione e della motivazione all’impegno scolastico;
- bilancio di competenze e attitudini nell’ambito dell’orientamento scolastico-formativo;
- ascolto e supporto in relazione ai compiti evolutivi dell’età o eventi particolari vissuti dagli alunni

I colloqui sono richiesti spontaneamente dagli studenti stessi attraverso due modalità: richiesta diretta ad un proprio insegnante o all’insegnante referente per lo “Spazio d’Ascolto” (prof.ssa Michela Bordoni), oppure attraverso apposite “buchette” presenti nei corridoi scolastici, dove inserire un biglietto con il proprio nominativo. Gli incontri non potranno essere più di 3 nel corso dell’anno e saranno vincolati dal segreto professionale. La Dott.ssa Conte, oltre ad essere a disposizione nell’ambito dei colloqui individuali, potrà essere impiegata dalla scuola anche a supporto delle attività contemplate dal PTOF (progetti di educazione alla salute, alla legalità, educazione socioaffettiva, orientamento, attività di prevenzione e contrasto dei fenomeni di bullismo e cyberbullismo) che presuppongono l’incontro con l’intero gruppo-classe.

Per consentire alla propria figlia/al proprio figlio di accedere alle funzioni dello “Spazio d’Ascolto” è necessario che entrambi i genitori (o il tutore, in ragione di un provvedimento di nomina in tal senso) prendano visione dei punti relativi al consenso informato e informativa sulla privacy presenti sul sito della scuola (<https://www.icigearmarina.edu.it>) ed esprimano il loro consenso compilando il sottostante modulo che dovrà essere riconsegnato firmato al docente coordinatore della classe.

I colloqui avverranno in presenza nel rispetto delle norme di contenimento e prevenzione del contagio da Covid-19, pertanto: in locale sanificato, nel rispetto del distanziamento fisico, con uso della mascherina e con un adeguato intervallo di tempo tra i colloqui per consentire l’areeggiamento e la disinfezione dell’ambiente. Solo in caso di situazioni di quarantena o di chiusura delle strutture scolastiche in relazione alla pandemia, i colloqui con i/le ragazzi/e potranno essere effettuati online su piattaforma Meet di Google Workspace con account scolastico, previa prenotazione dei genitori all’indirizzo e-mail conte.chiara@icigearmarina.edu.it.

Per i genitori, in particolare degli alunni delle classi I, verrà tenuto a titolo informativo un incontro on line per illustrare il Servizio “Spazio d’Ascolto”; ora e giornata dedicata verranno comunicate sul sito della scuola nei prossimi giorni.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Dott. Marco Mauro Dall’Agata

(La parte sotto è da ritagliare e riconsegnare a scuola)

CONSENSO INFORMATO E PROTEZIONE DEI DATI SENSIBILI

Visto e compreso quanto sopra indicato e quanto letto in forma estesa sul sito della scuola (<https://www.icigearmarina.edu.it>), in relazione al servizio di psicologia scolastica “Spazio d’Ascolto”, consenso informato e informativa sulla privacy,

la sottoscritta _____, nata a _____, il _____

, residente a _____, in via _____

, codice fiscale _____, n. cell. _____,

il sottoscritto _____, nato a _____, il _____,

, residente a _____, in via _____

, codice fiscale _____, n. cell. _____,

rispettivamente Madre e Padre di _____, classe _____,

nell’esercizio della responsabilità genitoriale (barrare una delle seguenti possibilità):

diamo il consenso

non diamo il consenso

a che nostra figlia/nostro figlio possa avvalersi delle prestazioni professionali della Dott.ssa Chiara Conte relative alle finalità dello “Spazio di Ascolto” dell’I.C. Igea e al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs 196/2003, GDPR 679/2016 e D.Lgs. 101/2018.

RNIC81500G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0006763 - 14/10/2021 - D8 - E