



**SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO "TERESA FRANCHINI"**

Via Felice Orsini, 21-47822 SANTARCANGELO DI ROMAGNA (RN)

Cod. Scuola RNMM01900X-C.F. 91064390403-Codice Univoco ufficio:UFSD4S-Nome Ufficio: Uff\_eFatturaPA

Tel 0541-622042-E-mail: mmm01900x@istruzione.it

[mmm01900x@pec.istruzione.it](mailto:mmm01900x@pec.istruzione.it)

Sito-web: <http://www.smstfranchini.edu.it>

**CIRCOLARE N. 41**

**Santarcangelo di R. li, 24-09-2021**

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI  
AI DOCENTI COORDINATORI  
AI DOCENTI TUTTI**

**Oggetto: PROGETTO "LO PSICOLOGO A SCUOLA" - SPAZIO D'ASCOLTO (SDA) modulo di consenso informato genitori**

Gent.mi Genitori,

L'Istituto Secondario di 1° grado "T. Franchini" mette a disposizione di tutti i propri alunni il servizio di informazione e consulenza psicologica "Spazio d'Ascolto", promosso dal Centro per le Famiglie dell'Unione di Comuni Valmarecchia e rientrante nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa della nostra scuola il quale sarà gestito dalla Dott.ssa Erica Lanzoni, psicologa del Centro per le Famiglie (Segreteria del Centro per le Famiglie Valmarecchia, tel. 0541624246).

Lo "Spazio d'Ascolto" è diventato nel corso degli anni un'opportunità positivamente accolta dai tanti ragazzi e ragazze 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, l'intervento dello psicologo consiste nello svolgimento di colloqui 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, momenti difficili o eventi particolari vissuti dagli alunni.

I colloqui sono richiesti spontaneamente dagli alunni stessi ad un proprio insegnante o all'insegnante referente per lo Spazio d'Ascolto e sono vincolati dal segreto professionale.

La Dott.ssa Erica Lanzoni oltre ad essere a disposizione nell'ambito dei colloqui individuali, potrà essere utilizzato dalla scuola anche a supporto delle attività contemplate dal PTOF (*progetti di educazione alla salute, alla legalità, educazione socio-affettiva, orientamento, attività di prevenzione e contrasto dei fenomeni di bullismo e cyberbullismo*) che presuppongono l'incontro con l'intero gruppo-classe.

Alla luce della pandemia di Sars-CoV-2, i colloqui avverranno in locale sanificato, nel rispetto del distanziamento fisico, uso della mascherina e adeguato intervallo fra i colloqui per consentire l'arieggiamento e la disinfezione dell'ambiente.

*Per i genitori che fossero interessati ad affrontare dubbi e fatiche inerenti la relazione con i figli, ricordiamo che è a loro disposizione il **CENTRO PER LE FAMIGLIE**, piazzale Esperanto N. 6, Santarcangelo, tel. e fax 0541/624246.*

**La Funzione Strumentale PTFO  
INCLUSIONE E BENESSERE A SCUOLA**  
Prof.ssa Maia Baldini

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Giovanna Frisoni

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

✂ -----

**CIRC. N° 41 del 24/09/2021 (da compilare e restituire entro e non oltre il 28/09/2021 all'insegnante coordinatore di classe)**  
**CONSENSO INFORMATO E PROTEZIONE DEI DATI SENSIBILI**

**Visto e compreso** quanto sopra indicato e quanto letto in forma estesa sul sito della scuola sezione PRIVACY 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 Erica Lanzoni relative alle finalità dello "Spazio di Ascolto" dell'I.S. di 1° grado "T. Franchini" di Santarcangelo di Romagna e al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs 196/2003, GDPR 679/2016 e D.Lgs. 101/2018.

Data.....

Firma Madre..... Firma Padre .....

*(Qualora mancasse la firma di un genitore confermare con il docente Coordinatore di classe)*  
**Firmato digitalmente da GIOVANNA FRISONI**