



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VICENZA 1

Contra' Burci, 20 - 36100 Vicenza Tel. 0444/1813111
e-mail: VIIC871005@istruzione.it – viic871005@pec.istruzione.it
www.ic1vicenza.edu.it
Codice fiscale 80014990248 - Codice Ministeriale VIIC871005

Vicenza, 06 ottobre 2023

A tutti i genitori/tutori

Ai docenti

Scuola secondaria Maffei

IC 1 Vicenza

Agli psicologi

Dott. Giordano Lovato

Dott.ssa Isabella Spinelli

Oggetto: Lo psicologo a scuola – sportello di ascolto e non solo

Si ricorda alle famiglie, alle alunne/i e personale scolastico a partire dal 16 ottobre 2023 sarà attivo un servizio di sportello e consulenza psicologica che la scuola offre gratuitamente avvalendosi della professionalità di due psicologi.

Il progetto ha lo scopo di promuovere il benessere e il miglioramento della qualità della vita e in particolare dello "star bene a scuola", attraverso una consulenza e/o interventi diretti in grado di aiutare studenti/docenti in difficoltà o famiglie con:

- Sportello di ascolto psicologico rivolto agli alunni (solo Scuola secondaria previo consenso dei genitori/tutori), ai genitori e ai docenti dell'IC 1 Vicenza.
- Potenziamento di altre forme di supporto in classe per alunni con BES (bisogni educativi speciali), per lavorare in team con i docenti secondo un approccio multidisciplinare alla soluzione dei problemi ed alla prevenzione delle varie forme di disagio.
- Formazione in situazione del personale scolastico per la gestione di situazioni correlate all'ansia scolastica, anche in relazione all'emergenza sanitaria.

Si precisa che i colloqui non hanno una finalità terapeutica, ma costituiscono uno strumento in più di riflessione per i ragazzi e di supporto psicoeducativo per genitori e docenti; lo psicologo aiuta a individuare le problematiche e, se necessario, indirizza verso percorsi più mirati sul Territorio.

I contenuti di ogni incontro sono strettamente coperti dal segreto professionale (D. Lgs. 30.6.2003, n.196; nuovo regolamento UE Privacy 2016/679).

Per chi fosse interessato si ricorda che è possibile prenotarsi per lo Sportello di ascolto psicologico nelle seguenti fasce orarie:

Scuole interessate	Psicologo di riferimento	Disponibilità
Scuola Secondaria Maffei – Sede di S.Caterina	Dott. Giordano Lovato	Il mercoledì dalle 8.00 alle 12.00
Scuola Secondaria Maffei – Sede di Via Carta	Dott.ssa Isabella Spinelli	Il lunedì dalle 10.30 alle 13.30

Firmato digitalmente da PAOLA PIZZEGHELLO

MODALITÀ DI ACCESSO/FRUIZIONE DEL SERVIZIO

- Gli incontri con **gli alunni della scuola secondaria** avverranno in presenza previa prenotazione a scuola (docenti di riferimento: Prof. Morsa per S.Caterina e prof.ssa Milani per via Carta).
- Gli incontri **per docenti e genitori** potranno avvenire in meet o in presenza a discrezione dello psicologo. I genitori e i docenti per prenotarsi dovranno mandare una mail agli indirizzi, specificando anche un numero telefonico di contatto:

psicologo.lovato@ic1vicenza.edu.it

oppure

psicologa.spinelli@ic1vicenza.edu.it

L'accesso degli alunni di scuola secondaria allo sportello d'ascolto, in quanto minorenni, è necessaria l'autorizzazione scritta di entrambi i genitori, o di chi ne fa le veci.

A tal fine si prega di compilare la modulistica allegata che dovrà essere inviata al coordinatore di classe tramite Registro Elettronico Nuvola (Area tutore/studente – Materiale per docente) entro il 13/10/2023.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Paola Pizzeghello

Allegato 1

Da inviare al Coordinatore di classe tramite il registro elettronico Nuvola
(Area Tutore/alunno – Materiale per docente)

Modulo per consenso informato
per l'accesso del minore allo Sportello di Ascolto Psicologico

I sottoscritti genitori * e/o affidatari _____ nato/a a _____

il _____ e _____ nato/a a _____

il _____

dell'alunno/a _____ nato/a a _____

il _____ frequentante la sezione/classe _____ S.S. 1°Grado "Maffei" del

plesso di _____, presa visione dell'informativa relativa allo Sportello
d'Ascolto Psicologico, istituito presso codesto istituto

Autorizzano

ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento UE 679/2016 il/la proprio/a
figlio/a ad effettuare dei colloqui psicologici presso lo sportello d'ascolto della rispettiva sede attivato
da codesto Istituto.

Data / /

firma del padre _____

firma della madre _____

In caso di dichiarazione presentata da un solo genitore compilare il seguente paragrafo:

Io sottoscritt_____ madre/padre/ dell'alunn_____ ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiaro che

_____madre/padre/convivente del predetto è a conoscenza e
d'accordo circa l'autorizzazione suddetta.

Firma del genitore
