



Comunicazione n. 56 bis

A tutto il personale scolastico:

ISTITUTO COMPrensIVO STATALE - CENTRO STORICO ALBA-ALBA
Prot. 0008851 del 14/11/2024
VI-10 (Uscita)

- ATA

- DOCENTI

Alle FAMIGLIE

OGGETTO: Attivazione servizio spazio di ascolto - "Sportello psicologico"

Si comunicano le modalità di erogazione del servizio di "Sportello psicologico" che sarà attivato dalla Dott.ssa Marta Pelitti. Il calendario per la prenotazione è fissato con le seguenti modalità:

- alunni, genitori, personale scolastico possono contattare la Dott.ssa Pelitti tramite mail all'indirizzo: spazio.ascolto@centrostoricoalba.edu.it per fissare un colloquio; entro le 48 ore successive si riceverà un riscontro.

Spazio d'ascolto A.S. 2024/2025 - indicazioni sui destinatari del progetto

Studenti - La maggior parte dell'attività è offerta agli studenti, i quali possono usufruire del servizio a seguito della compilazione da parte dei genitori del modulo di consenso informato. La durata dell'incontro individuale, che avverrà in presenza, è di mezz'ora.

Insegnanti e personale ATA - Tutto il personale interno all'Istituto può richiedere un appuntamento per avere un confronto personale o precedente alle sedute individuali; ciò può essere di fondamentale importanza per costruire una rete, che possa permettere un intervento efficace, dal momento che l'insegnante e il personale interno all'Istituto sono figure di riferimento per gli studenti e per la realtà scolastica. L'incontro avverrà in presenza. La durata dell'incontro è di un'ora.

Genitori - I genitori possono usufruire del servizio, in modo da poter avere un quadro maggiormente completo e utile all'intervento stesso. Nella mail si richiede di indicare il nome e cognome, specificando se si è interessati a un colloquio genitoriale o se si desidera prenotare per il proprio figlio; in tal caso deve essere allegato il modulo di consenso informato, presente nelle ultime due pagine. L'incontro avverrà in presenza. La durata dell'incontro è di un'ora.

In allegato alla presente comunicazione il calendario degli interventi per il primo periodo dell'a.s. e il modulo per il consenso informato.

Grazie per l'attenzione, cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Raffaele Mandaradoni



SPAZIO D'ASCOLTO SCOLASTICO

CALENDARIZZAZIONE NOVEMBRE/GENNAIO 2025

(Le altre date verranno comunicate in seguito)

Martedì 19 novembre h. 9-11: studenti

Martedì 26 novembre h. 9-11: studenti

Giovedì 28 novembre h. 9-11: docenti e genitori

Martedì 3 dicembre h. 9-11: studenti

Martedì 10 dicembre h. 9-11: studenti

Giovedì 12 dicembre h. 9-11: docenti e genitori

Martedì 17 dicembre h. 9-11: studenti

Martedì 7 gennaio h. 9-11: studenti

Giovedì 9 gennaio h. 9-11: docenti e genitori

Martedì 14 gennaio h. 9-11: studenti

Martedì 21 gennaio h. 9-11: studenti

Giovedì 23 gennaio h. 9-11: docenti e genitori

Martedì 28 gennaio h. 9-11: studenti

In calce il modulo per il consenso informato

MODULO CONSENSO INFORMATO

Informativa sul trattamento dei dati personali su minori ex artt. 13 -14 Reg.to UE 2016/679

La Dott.ssa Marta Pelitti , psicologa iscritta all'Ordine degli Psicologi del Piemonte (10514), nella qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679 di seguito 'GDPR', con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela dei minori rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti.

Finalità di trattamento

La prestazione e consequenzialmente i dati personali oggetto di trattamento avverranno nel pieno rispetto del Codice Deontologico professionale assunto ex art. 28 della L. n. 56 del 1989 es.m.i.

Modalità del trattamento

Ogni trattamento avviene nel rispetto delle modalità di cui agli artt. 6, 32 del GDPR e mediante l'adozione delle adeguate misure di sicurezza previste.

Comunicazione

I dati relativi allo stato di salute (rientranti nella "particolare categoria di dati" ex art. 9 del GDPR) verranno resi noti, di regola, solamente all'interessato e solo in presenza di espressa delega scritta a terzi.

Verrà dunque adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzo compresenti al conferimento.

Diffusione

I dati personali non verranno diffusi in alcun modo.

Visto e compreso ciò che è stato indicato, la sottoscritta madre del minore

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il _____

esprime il proprio consenso informato e al trattamento dei dati personali

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firma madre del minore _____

Visto e compreso ciò che è stato indicato, il sottoscritto padre del minore

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il _____

esprime il proprio consenso informato e al trattamento dei dati personali

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firma padre del minore _____