



Ministero dell' Istruzione.

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BENEDETTO CROCE"

Viale Dante, 61 c.a.p. 81041 Vitulazio (CE)

Dirigente Scolastico: dott.ssa Daniela Orabona



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "B. CROCE"-VITULAZIO
Prot. 0005921 del 30/05/2022
I (Uscita)

Al personale dell'IAC "CROCE"
Ai Genitori
Al Sito WEB
ATTI

Oggetto: Sportello di ascolto psicologico

Si porta a conoscenza che, dal 31 Maggio 2022, nel nostro Istituto, sarà attivato uno sportello di ascolto psicoeducativo da parte della psicologa Dott.ssa Angela Barbaro in modalità online (G-Suite for education di istituto) e in presenza. Il servizio di consulenza e di ascolto è volto ad offrire un supporto psicologico agli alunni, ai genitori e al personale scolastico dell'Istituto "Croce" per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza Covid nonché all'accoglienza degli studenti e delle famiglie ucraine

La Psicologa, Dott.ssa Angela Barbaro, offrirà agli alunni (**previa autorizzazione dei genitori allegata alla presente comunicazione**):

- uno spazio di confronto, analisi e riflessione per "poter pensare" le emozioni, per superare le difficoltà e le ansie del periodo;
- indicazioni, strumenti e strategie utili a supportare gli alunni, le famiglie e il personale non solo nella gestione degli effetti dell'emergenza Covid – 19 e degli eventi dolorosi ad essa correlati ma anche il compito di accogliere le famiglie ucraine, spaventate ed invase emotivamente dal conflitto in atto.

Modalità di prenotazione del servizio

Gli alunni, i genitori ed il personale scolastico potranno prenotare un incontro a distanza o in presenza con la psicologa secondo il calendario allegato prenotando alla mail angela.barbaro@icvitulazio.edu.it

TUTTI coloro (Alunni, Genitori-DOCENTI-ATA) che intendono usufruire dello Sportello psicologico sono tenuti a **compilare il consenso informato** allegato alla presente circolare ed inoltrarlo alla psicologa prima dell'incontro concordato; I contenuti dei colloqui singoli saranno chiaramente riservati, come da Codice Deontologico Psicologi; per maggiori dettagli sull'utilizzo dei dati sensibili raccolti durante i colloqui si rimanda alla lettura dell'allegato. Si allega calendario incontri e modulo per consenso informato.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Daniela Orabona
Firmato digitalmente ai sensi del
CAD e normative connesse

MAGGIORENNI (Docenti – Genitori – Ata)

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla Dott.ssa Angela Barbato presso lo Sportello di ascolto.

Acconsento al trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni elencate nell'informativa.

Luogo e data _____

Firma

MINORI

La Sig.ra

madre dell'alunno/a.....classe.....sez.....

nata a il ____ / ____ / ____

e residente a

in via/piazza.....n.....

dichiara in piena consapevolezza di aver compreso quanto sopra illustrato e di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla Dott.ssa Barbaro Angela presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data _____

Firma della madre

Il sig.

padre dell'alunno/a

Nato/a ail ____ / ____ / ____

e residente a

in via/piazzan.....

dichiara in piena consapevolezza di aver compreso quanto sopra illustrato e di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla Dott.ssa Barbaro Angela presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data _____

Firma del padre