



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "M. MONTESSORI - E. REPETTI"

www.montessori-repetti.edu.it

MSIS002003@ISTRUZIONE.IT – MSIS002003@PEC.ISTRUZIONE.IT

LICEO LINGUISTICO E LICEO DELLE SCIENZE UMANE "M. MONTESSORI"

Via Lunense 39/b – 54033 Marina di Carrara (MS) Tel 0585 786366 – Fax 0585 630939

LICEO CLASSICO "E. REPETTI"

Viale XX Settembre, 120 - 54033 Carrara - Tel 0585 846348 – Fax 0585 847309

Circolare n. 127

Carrara, 15 novembre 2024

**Alle famiglie
Alle alunne e agli alunni
ai Docenti
al personale**

OGGETTO: ATTIVAZIONE SPORTELLLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO

Nell'ambito degli interventi di Educazione alla Salute, il nostro Istituto partecipa al progetto *Continuamente* organizzato dal Servizio Polidipendenze dell'ASL Toscana Nord Ovest – U. F. Ser.D. Zona Apuane con la Comunità *Monte Brugiana*. Tale progetto permette alla scuola di avere a disposizione uno **SPORTELLLO DI ASCOLTO** che verrà tenuto **IN PRESENZA**, dalle Dott.sse **Agnese Giannoni** e **Gioia Tutone**, psicologhe esterne all'Istituto, assegnatoci dal progetto *Continuamente*.

Lo sportello, rivolto a **TUTTE LE ALUNNE** e a **TUTTI GLI ALUNNI** dell'Istituto, sarà attivo **OGNI GIOVEDÌ MATTINA, SU APPUNTAMENTO, a partire dal 21 novembre**, e si terrà nelle tre sedi secondo le prenotazioni che perverranno al Docente Referente. Il numero massimo di accessi per alunna/o sarà indicativamente di 3, salvo particolari esigenze o richieste concordate tra il Docente Referente e la Dottoressa. Ogni colloquio avrà una durata variabile dai 30 ai 45 minuti.

I COLLOQUI SONO COPERTI DAL MASSIMO RISERBO E DAL SEGRETO PROFESSIONALE A CUI LA PSICOLOGA E' TENUTA PER LEGGE NEL RISPETTO DELLA PRIVACY.

ATTENZIONE

Modalità di prenotazione e accesso allo sportello

- 1) Coloro che vorranno iscriversi allo sportello dovranno **contattare il Prof. Lorenzo Dell'Amico inviandogli un messaggio nella chat privata di Teams** e richiedere di essere iscritti. Tale richiesta deve essere inviata **ENTRO ciascun MARTEDÌ ALLE ORE 13.00**; indicando nome, cognome, classe e sede, e **attendere conferma da parte del docente**.
- 2) Per accedere allo sportello di ascolto bisognerà **compilare il modulo del consenso informato** (allegato a questa circolare) e, **NEL CASO DI ALLUNNE/I MINORENNI, allegare copia della carta di identità dei genitori firmatari**. La documentazione dovrà **essere inviata al Prof. Dell'Amico in allegato nella sua chat privata su Teams**.



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "M. MONTESSORI - E. REPETTI"

www.montessori-repetti.edu.it

MSIS002003@ISTRUZIONE.IT – MSIS002003@PEC.ISTRUZIONE.IT

LICEO LINGUISTICO E LICEO DELLE SCIENZE UMANE "M. MONTESSORI"

Via Lunense 39/b – 54033 Marina di Carrara (MS) Tel 0585 786366 – Fax 0585 630939

LICEO CLASSICO "E. REPETTI"

Viale XX Settembre, 120 - 54033 Carrara - Tel 0585 846348 – Fax 0585 847309

- 3) Il giorno del colloquio, agli orari fissati dal Prof. Dell'Amico e comunicati ai ragazzi, gli alunni in elenco saranno chiamati dal personale e autorizzati ad assentarsi dalle lezioni;
- 4) Il Prof. Dell'Amico comunicherà di volta in volta ai Docenti coordinatori quali alunni saranno giustificati ad assentarsi dalle lezioni per partecipare allo sportello;

Gli studenti e le studentesse che fossero interessati a usufruire di tale servizio e quanti avessero bisogno di ulteriori informazioni sono pregati di contattare al più presto il Prof. Lorenzo Dell'Amico attraverso la chat privata di Teams.

IL RESPONSABILE F.S. EDUCAZIONE ALLA SALUTE
Prof. Lorenzo Dell'Amico

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Carmela Palmieri



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "M. MONTESSORI - E. REPETTI"

www.montessori-repetti.edu.it

MSIS002003@ISTRUZIONE.IT – MSIS002003@PEC.ISTRUZIONE.IT

LICEO LINGUISTICO E LICEO DELLE SCIENZE UMANE "M. MONTESSORI"

Via Lunense 39/b – 54033 Marina di Carrara (MS) Tel 0585 786366 – Fax 0585 630939

LICEO CLASSICO "E. REPETTI"

Viale XX Settembre, 120 - 54033 Carrara - Tel 0585 846348 – Fax 0585 847309

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

SERVIZIO SPORTELLI DI ASCOLTO PER STUDENTI

I sottoscritti genitori _____ e _____

Dell'alunna/dell'alunno _____

Il/la sottoscritto/a (se studente maggiorenne) _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ Plesso _____

Dichiarano/a di essere stati/o informati/o sul servizio degli sportelli di ascolto offerti dall'istituto scolastico, finalizzato all'accoglienza, informazione e orientamento di problematiche giovanili, svolto dalle Dott.sse Agnese Giannoni e Gioia Tutone, psicologhe esterne, che collaborano con il nostro Istituto nell'ambito del progetto "Sportello di ascolto psicologico – Creativamente" approvato dal Collegio dei Docenti e dai singoli Consigli di Classe che hanno provveduto a inserirlo in programmazione annuale, in collaborazione con l'ASL Toscana Nord Ovest – U. F. SerD Zona Apuane e la Comunità Monte Brugiana.

Dichiara/ano inoltre di essere a conoscenza delle modalità di accesso al servizio, ovvero tramite prenotazione degli studenti al professore referente alla salute dell'istituto scolastico.

Il servizio, inoltre, qualora le condizioni di emergenza sanitaria lo richiedessero, potrà essere svolto in modalità online tramite teleconsulto su piattaforma Teams offerta dalla scuola, in orari e con accessi dedicati.

In tal caso i/il sottoscritti/o devono/e garantire la riservatezza della postazione di accesso e si impegnano/a affinché vengano rispettate alcune regole di comportamento da parte del fruitore del servizio:

- l'assoluto divieto di registrare il colloquio e la sua diffusione.
- il divieto della presenza di altre persone nella postazione da remoto, se non in accordo con l'operatore che svolge il servizio.

Con la sottoscrizione del presente modulo i/il sottoscritti/o intendono/e aderire al servizio in oggetto e dichiarano/a di aver ricevuto e compreso l'informativa privacy ex artt. 13 e 14 GDPR – Reg. UE 679/2016 allegata qui di seguito e specifica per il servizio in oggetto.

Data _____

In fede

Firma genitore (1) _____

Firma genitore (2) _____

Firma studente se maggiorenne _____

CONSENSO INFORMATO - CONSULENZA PSICOLOGICA



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "M. MONTESSORI - E. REPETTI"

www.montessori-repetti.edu.it

MSIS002003@ISTRUZIONE.IT – MSIS002003@PEC.ISTRUZIONE.IT

LICEO LINGUISTICO E LICEO DELLE SCIENZE UMANE "M. MONTESSORI"

Via Lunense 39/b – 54033 Marina di Carrara (MS) Tel 0585 786366 – Fax 0585 630939

LICEO CLASSICO "E. REPETTI"

Viale XX Settembre, 120 - 54033 Carrara - Tel 0585 846348 – Fax 0585 847309

1) Lo Psicologo è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, che prevede anche l'obbligo al segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del paziente e, in caso di minore età, di chi esercita la potestà genitoriale.

2) Le prestazioni offerte riguardano un'attività di consulenza psicologica individuale o di gruppo.

3) Le prestazioni offerte sono finalizzate ad attività di promozione e di tutela della salute e del benessere di persone, gruppi, organismi sociali e comunità. Nello specifico, sono finalizzate ad analizzare, insieme al minore o ai minori, la domanda di aiuto per poi concordare un percorso mirato a promuovere un processo strategico di risoluzione delle problematiche emerse.

4) Ai sensi dell'art. 1 della legge n. 56/89 istituita dall'Ordine degli Psicologi, per il conseguimento degli obiettivi, potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento per le attività di prevenzione e di sostegno in ambito psicologico. Tra questi, il principale strumento di intervento sarà il colloquio psicologico clinico.

5) La durata complessiva dell'intervento è prevedibile in un numero massimo di 3 incontri per ciascun utente. Nel caso di interventi sul gruppo classe, essa sarà oggetto di valutazione e variabile in funzione delle caratteristiche del contesto, delle problematiche emerse e degli obiettivi formulati.

6) Le prestazioni saranno rese in presenza, previo appuntamento via mail e invio della modulistica di autorizzazione richiesta. Il servizio, inoltre, qualora le condizioni di emergenza sanitaria lo richiedessero, potrà essere svolto in modalità online tramite teleconsulto su piattaforma Teams offerta dalla scuola, in orari e con accessi dedicati.

7) In qualsiasi momento i genitori del minore potranno decidere di interrompere il rapporto con il professionista. In tal caso i genitori si impegnano a comunicare tale volontà di interruzione alla psicologa, rendendosi disponibili a far effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto sino ad allora.

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO E RACCOLTA DEL RELATIVO CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI DA PARTE DELLO PSICOLOGO

(ai sensi del regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018)

1) Il GDPR e il D.Lgs. 101/2018 prevedono e rafforzano la protezione e il trattamento dei dati personali alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati.

2) La Psicologa incaricata è titolare del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico affidatole:

- dati anagrafici e di contatto (informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC e qualsiasi altro dato o informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile);

- dati relativi allo stato di salute fisica o mentale e qualsiasi altro dato o informazione richiamato dall'art. 9 e 10 GDPR e dall'art. 2-septies del D.Lgs. 101/2018, raccolti direttamente o tramite ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico conferito allo psicologo. I dati sopra indicati sono i dati personali. Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono l'insieme dei dati professionali trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico.

3) Il trattamento di tutti i dati sopra richiamati viene effettuato sulla base del consenso libero, specifico e informato del paziente/cliente e, in caso di minore età, di chi esercita la potestà genitoriale e al fine di svolgere l'incarico conferito dagli stessi allo psicologo.

4) I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali sia informatiche.

5) Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità, l'accessibilità dei dati personali, entro i vincoli delle norme vigenti e del segreto professionale.

6) I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.

7) I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

8) I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie solo sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso (art. 12 CD) e in ogni caso esclusivamente ai fini delle attività di prevenzione e di sostegno psicologico connesse allo svolgimento dell'incarico conferito allo psicologo. In caso di collaborazione con altri soggetti parimenti tenuti al segreto professionale, saranno condivise, con il presente assenso, soltanto le informazioni strettamente necessarie in relazione al tipo di collaborazione (art. 15 CD). Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento.

9) In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR e D.Lgs. 101/2018 (diritto di accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità).