



Istituto d'Istruzione Superiore "Vincenzo Capirola"

Via G. Marconi 7 – 25024 Leno (BS)
Tel +39-030906539 – 0309038588 – Fax +39-0309038061
info@capirola.com – bsis00900x@istruzione.it – bsis00900x@pec.istruzione.it



Sezione Associata: Via Caravaggio, 10 – 25016 Ghedi (BS)

Tel +39-030901700 – 0309050031 – Fax +39-0309059077
liceoghedi@capirola.com

Codice Meccanografico: BSIS00900X

Siti Web: <https://www.capirola.it> –
<https://www.istitutocapirola.edu.it>

Cod. Fisc. e Part. IVA: 97000580171

CIRC. N°067			DESTINATARI			PUBBLICAZIONE	
			Docenti	Tutti	X	Albo (registri)	X
DATA 21/11/2020				Classe/i			Atti
			Famiglie	Tutti	X	Web	X
LENO X	GHEDI X	N° pagine: 3		Studenti	Tutti (1 per classe)	X	Sigla emittente:AA/am
			Classe/i:				
OGGETTO:			Personale Ata				
Progetto T.E.R.R.A – azione "Officina per i genitori" Apertura sportelli d'ascolto "Officine Psicologiche" a.s. 2020-2021							

A tutti gli studenti
Alle famiglie
Ai docenti

Si comunica che sarà attivato lo Sportello di ascolto che rientra all'interno dell'azione "Officina per i genitori" del Progetto T.E.R.R.A e che prevederà interventi specifici e azioni di supporto psicologico per i giovani, gli insegnanti e le famiglie. La prestazione offerta dallo Sportello di ascolto consisterà in colloqui di ascolto attivo, supporto, consulenza, orientamento e avrà una durata limitata nel tempo. L'accesso al servizio sarà gratuito.

Il progetto offre:

- uno Sportello d'ascolto rivolto agli studenti e ai docenti gestito dalla **Dott.ssa Chiara Agolini**, che sarà attivo a partire da venerdì **27 novembre 2020** dalle ore **12:40** (secondo calendario concordato con la scuola) con modalità telematiche a seguito delle restrizioni vigenti attuate per il Covid-19; gli studenti minorenni potranno accedervi tramite autorizzazione firmata da entrambi i genitori;
- Sportello d'ascolto rivolto ai genitori, attivo con modalità telematiche a seguito delle restrizioni vigenti attuate per il Covid-19.
- la somministrazione di un questionario anonimo;
- possibili interventi per le classi sulle dinamiche di gruppo, in modalità telematica;
- Incontri tematici per insegnanti e genitori, in modalità telematica.

Sarà possibile prenotarsi allo Sportello d'ascolto telefonicamente chiamando il numero +39 3519772552 il martedì dalle 17.30 alle 19.30 o tramite mail al seguente indirizzo sportelloterra.lombardia@gmail.com

Si specifica che gli psicologi dello sportello d'ascolto trattano i dati sensibili in forma anonima e non li archiviano.

Nei casi in cui il progetto è attivo in modalità telematica, le attività proposte si svolgeranno utilizzando il canale Skype, Zoom o piattaforma analoga.

Verrà inoltre attivato un servizio di supporto online tramite e-mail. Gli specialisti saranno disponibili sul sito www.officinepsicologiche.it, compilando apposito form nella sezione "Contatti" e risponderanno alle domande di studenti, docenti e genitori che possono scrivere anche a info@officinepsicologiche.it.

La referente

Prof.ssa Franca Arici

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Gianmarco Martelloni



Istituto d'Istruzione Superiore "Vincenzo Capirola"

Via G. Marconi 7 - 25024 Leno (BS)
Tel +39-030906539 - 0309038588 - Fax +39-0309038061
info@capirola.com - bsis00900x@istruzione.it - bsis00900x@pec.istruzione.it



Sezione Associata: Via Caravaggio, 10 - 25016 Ghedi (BS)
Tel +39-030901700 - 0309050031 - Fax +39-0309059077
liceoghedi@capirola.com

Codice Meccanografico: BSIS00900X

Siti Web: <https://www.capirola.it> -
<https://www.istitutocapirola.edu.it>

Cod. Fisc. e Part. IVA: 97000580171

MODULO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO RIVOLTA AI MINORI

Io sottoscritto/a.....,
nato/a a..... il..... consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso e affermo di essere.....(grado di parentela, tutore o colui che detiene la responsabilità genitoriale) del/la minore

E

Io sottoscritto/a....., nato/a a..... il..... consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso e affermo di essere.....(grado di parentela, tutore o colui che detiene la responsabilità genitoriale) del/la minore

(DA COMPILARE IN CASO DI AFFIDAMENTO SUPERESCLUSIVO DEL MINORE)

Io sottoscritto/a....., nato/a a..... il.....
in qualità di del minore dichiaro di essere l'unico/a esercente la responsabilità genitoriale nei confronti del minore in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore; esprimiamo/esprimo il consenso affinché il/la minore usufruisca delle prestazioni professionali gratuite di ascolto attivo, consulenza, orientamento, offerte dalla psicologa Dott.ssa, iscritta all'Ordine degli Psicologi n°....., nell'ambito del Progetto T.E.R.R.A - azione "Officina per i genitori" - sportelli d'ascolto "Officine Psicologiche" a.s. 2020-2021, che vede coinvolto l'Istituto Scolastico.....

Siamo informati sui seguenti punti in relazione al **consenso informato**:

1. lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italianiche impone l'obbligo del segreto professionale, derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso della persona assistita o nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge. Per legge, la confidenzialità non può essere garantita in situazioni che mettono a



Istituto d'Istruzione Superiore "Vincenzo Capirola"

Via G. Marconi 7 – 25024 Leno (BS)
Tel +39-030906539 – 0309038588 – Fax +39-0309038061
info@capirola.com – bsis00900x@istruzione.it – bsis00900x@pec.istruzione.it



Sezione Associata: Via Caravaggio, 10 – 25016 Ghedi (BS)
Tel +39-030901700 – 0309050031 – Fax +39-0309059077
liceoghedi@capirola.com

Codice Meccanografico: **BSIS00900X**

Siti Web: <https://www.capirola.it> –
<https://www.istitutocapirola.edu.it>

Cod. Fisc. e Part. IVA: **97000580171**

repentaglio l'incolumità dell'assistito o quella altrui, o in presenza di situazioni in cui sono in pericolo dei bambini come in caso di abuso fisico, sessuale o trascuratezza (Articoli 11, 12, 13 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).

2. la prestazione offerta riguarda colloqui di ascolto attivo, supporto, consulenza, orientamento e avrà una durata limitata nel tempo, in quanto l'intervento non avrà come oggetto la diagnosi e/o la terapia, ma suggerirà e faciliterà strategie di cambiamento e presa di responsabilità;
3. per il conseguimento dell'obiettivo sarà usato il colloquio (non si prevede la somministrazione di nessuno strumento psicodiagnostico o scala di valutazione, disegni etc);
4. ai sensi e nel rispetto del GDPR 2016/679 e del D.LGS. n. 196/2003, come modificato dal D.LGS. n. 101/2018, nonché delle Linee Guida del Ministero della Salute e delle indicazioni fornite dal CNOP, si informa che la prestazione potrà essere svolta attraverso l'uso di tecnologie di comunicazione a distanza consentendo interventi di e-health di carattere psicologico. In particolare, le prestazioni potranno essere rese attraverso la piattaforma Skype o similari. Durante le consulenze non saranno presenti terzi non visibili nella stanza dell'utente e del professionista. I colloqui non potranno essere registrati né in audio né in video sia da parte del professionista che da parte dell'utente;
5. in qualsiasi momento è possibile interrompere il rapporto, comunicando alla dott.ssa responsabile del Servizio, la volontà di interruzione;
6. la dott.ssa Chiara Agolini può valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constata che non vi sia alcun beneficio dall'intervento e può fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art.27 del C.D.);
7. La dott.ssa Chiara Agolini è assicurata con Polizza RC professionale sottoscritta con Allianz S.p.A., Milano, n. 500216747
8. Si specifica che lo psicologo dello Sportello d'ascolto non tratterrà nulla all'infuori del consenso informato e non raccoglierà nessun altro dato. Il trattamento dei dati avverrà in modo funzionale agli scopi e alle finalità per le quali il trattamento stesso è effettuato, ai sensi dell'art. 13 del RE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003.

Data,.....

FIRMA GENITORE 1

FIRMA GENITORE 2