

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO per i SERVIZI COMMERCIALI – TURISTICI - SOCIALI

L. EINAUDI

Presidenza-Uffici amministrativi Varese, Via Bertolone n.7
Tel. 0332-239209 - Fax 0332 – 830340



Protocollo e data come da segnatura

Agli studenti
ai genitori/tutori degli studenti
ai docenti
al personale A.T.A.

Oggetto: Sportello psicologico

Si comunica che nella nostra scuola è attivo lo sportello di ascolto psicologico, gestito dalla dott.ssa Sara Broso. Tale figura garantirà lo svolgimento dello sportello di ascolto e consulenza per alunni, genitori e personale scolastico e sarà chiamato a svolgere interventi all'interno delle classi qualora si dovessero verificare situazioni di conflittualità relazionale.

I colloqui, ad accesso gratuito, non avranno natura clinica né terapeutica, ma esclusivamente di consulenza e orientamento. Tale progetto ha come finalità quella di accogliere situazioni di difficoltà, disagio e conflitto, favorendo l'esplicitazione dei vissuti emotivi per il perseguimento di un maggior benessere psico-fisico sia all'interno che al di fuori del contesto scolastico.

Sarà indispensabile da parte dei genitori degli alunni che vorranno usufruire del servizio (colloqui e/o partecipazione agli interventi che verranno svolti con il gruppo classe), firmare il modulo allegato, entro il 27 ottobre p.v.

Potranno accedere a tale servizio gli alunni minorenni i cui entrambi genitori avranno compilato e firmato il modulo allegato.

Gli studenti maggiorenni compileranno, invece, il modulo apposito per i maggiorenni.

Tutti gli studenti dovranno consegnare il modulo al coordinatore di classe che li consegnerà alla prof.ssa Maggio.

I moduli andranno consegnati entro il 27/10/2023 e, comunque, prima di accedere al servizio.

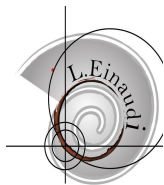
Si potrà fruire dei colloqui nelle seguenti modalità:

1. Singoli alunni interessati al servizio potranno richiedere direttamente un colloquio con la psicologa contattando la prof.ssa Maggio al seguente indirizzo di posta elettronica: mariarosaria.maggio@ipceinaudivarese.edu.it, specificando nome, cognome e classe frequentata.
2. Individuazione, da parte del coordinatore, o di altro docente referente di studenti, classi o piccoli gruppi classe che, a parere del Consiglio di classe, potrebbero beneficiare del servizio: il coordinatore ne parlerà con gli alunni, i quali saranno liberi di accettare o meno il consiglio

Indirizzo mail : varc02000l@istruzione.it

Posta certificata VARC02000L@PEC.ISTRUZIONE.IT - www.ipceinaudivarese.edu.it

VARC02000L – C.F. 80011020122



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO per i SERVIZI COMMERCIALI – TURISTICI - SOCIALI

L. EINAUDI

Presidenza-Uffici amministrativi Varese, Via Bertolone n.7
Tel. 0332-239209 - Fax 0332 – 830340



della scuola.

3. I genitori, il personale docente ed il personale A.T.A. che vorrà usufruire del servizio potrà direttamente scrivere alla dott.ssa Broso alla seguente mail sara.broso@ipceinaudivarese.edu.it

I contenuti dei colloqui saranno riservati, come da Codice Deontologico Psicologi.

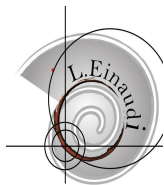
Gli incontri si terranno in presenza; solo qualora non fosse possibile, verrà attivata la modalità online sulla piattaforma Google Meet.

Cordiali saluti,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Samantha Emanuele

(Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse)



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO per i SERVIZI COMMERCIALI – TURISTICI - SOCIALI



L. EINAUDI

Presidenza-Uffici amministrativi Varese, Via Bertolone n.7
Tel. 0332-239209 - Fax 0332 – 830340

Modulo per minorenni

**AUTORIZZAZIONE ACCESSO ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO / ACCESSO DELLO
PSICOLOGO IN CLASSE**

I sottoscritti _____ e _____ genitori dell'alunno/a
_____, nato a _____ il _____, frequentante
la classe _____ Sez. _____ dell'Istituto "L.Einaudi" di Varese

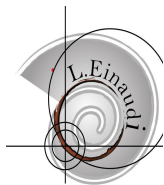
AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

Il/la sopracitato/a alunno/a, a rivolgersi, qualora ne senta la necessità, al servizio di Sportello D'Ascolto Psicologico e all'osservazione in classe della psicologa (Dott.ssa Sara Broso) durante le attività didattiche in relazione a specifici progetti.

I sottoscritti autorizzano altresì il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003 del Reg. UE 679/2016.

Data

Firma del/i genitore/i



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO per i SERVIZI COMMERCIALI – TURISTICI - SOCIALI

L. EINAUDI

Presidenza-Uffici amministrativi Varese, Via Bertolone n.7
Tel. 0332-239209 - Fax 0332 – 830340



Modulo per maggiorenni

AUTORIZZAZIONE ACCESSO ALLO SPORTELLLO D'ASCOLTO / ACCESSO DELLO PSICOLOGO IN CLASSE

Io sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____, frequentante la classe _____
Sez. _____ dell'Istituto "L.Einaudi" di Varese

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

l'accesso al servizio di Sportello D'Ascolto Psicologico e all'osservazione in classe della psicologa (Dott.ssa Sara Broso) durante le attività didattiche in relazione a specifici progetti.

Il sottoscritto autorizza altresì il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003 del Reg. UE 679/2016.

Data

Firma
