



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MOROZZO

Protocollo numero: **4756 / 2022**

Data registrazione: **05/11/2022**

Tipo Protocollo: **USCITA**

Documento protocollato: **Circ 43_Activazione sportello d'ascolto.pdf**

IPA: **istcs_CNIC80200E**

Oggetto: **Circ 43_Activazione sportello d'ascolto**

Destinatario:

**GENITORI ALUNNI
PERSONALE ATA
PERSONALE DOCENTE**

Ufficio/Assegnatario:

GALLEANO CHIARA (Ufficio Vicepresidente)

Protocollato in:

Titolo: **4 - DIDATTICA**

Classe: **1 - Piano triennale dell'offerta formativa POF**

Sottoclasse: - - -

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE



Istituto Comprensivo di Scuola Materna Elementare e Media di MOROZZO
Via L. Eula, 8 - 12040 Morozzo - tel. 0171772061 - 0171772022
e-mail: cnic80200e@istruzione.it - cnic80200e@pec.istruzione.it
indirizzo web: <http://www.icmorozzo.edu.it>



Circ. 43_22/23

Morozzo, 5 novembre 2022

- Al personale docente
- Al personale ATA
- Ai Genitori degli alunni

OGGETTO: attivazione sportello d'ascolto

L'Istituto Comprensivo Morozzo comunica di aver attivato, anche per il corrente anno scolastico, il progetto di Spazio d'Ascolto Psicologico in collaborazione con la Dott.ssa Rosa Badagliacca, Psicologa-Psicoterapeuta.

Lo Spazio d'Ascolto si configura come strumento utile alla promozione del benessere e della salute nei contesti scolastici.

Il servizio è rivolto a tutto il personale dell'Istituto, ai genitori e agli studenti delle scuole secondarie di Primo Grado che ne facciano richiesta.

Si allegano:

- il modulo per il consenso informato (va compilato dai genitori degli alunni della Scuola Secondaria di I grado che intendano avvalersi del servizio)
- la locandina informativa

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Daniela Calandri
Documento firmato digitalmente ai sensi
del Digs.82/2005 e norme collegate

**Modulo per il consenso informato per lo Spazio d'Ascolto
a.s. 2022-2023**

Io sottoscritto (padre o tutore legale) _____

nato a _____ il _____

e

Io sottoscritta (madre o tutrice legale) _____

nata a _____ il _____

Genitori (o esercitanti la patria parentale) dell'alunno/a _____

classe _____ sede di _____

DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA

- dell'esistenza del servizio di Spazio d'Ascolto psicologico presso l'Istituto Comprensivo Morozzo;
- di essere a conoscenza che verrà offerta una consulenza psicologica finalizzata al benessere psicologico, al sostegno della crescita e maturazione personali, al sostegno emotivo e affettivo, nonché all'orientamento nei rapporti con i compagni, con i docenti e i genitori e costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto;
- il numero degli incontri con il minore potrà variare da un minimo di 1 a un massimo di 3 (su valutazione della psicologa).
- che lo strumento principale di intervento sarà il colloquio psicologico della durata di 45/50 minuti;
- tutti i dati e le informazioni ricevute durante i colloqui, verranno raccolti e trattati nel rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi e della normativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 679/16 e D.Lgs. 196/2003.

I sottoscritti (padre) _____ e (madre) _____

dichiarano di

AUTORIZZARE

NON AUTORIZZARE

il proprio figlio\la ad usufruire delle proposte dello Spazio d'Ascolto, crocettare:

Compilazione Questionario rivolto agli Studenti di Secondaria di I° grado

Spazio d'Ascolto INDIVIDUALE rivolto agli Studenti della Secondaria di I° grado

Morozzo, _____

(firma padre) _____

(firma madre) _____

LO SPORTELLO PSICOLOGICO dell'Istituto Comprensivo MOROZZO

uno spazio per
l'ASCOLTO
la CONSULENZA
e il SOSTEGNO



RIVOLTO A ...

TUTTI I GENITORI, DOCENTI E ATA
dell'*Istituto Comprensivo MOROZZO*

che desiderano conoscere e comprendere i propri vissuti emotivi in relazione ai disagi, preoccupazioni e difficoltà anche nella gestione della propria quotidianità, per poter intravedere possibili soluzioni per la riduzione dello stress e disagio percepito anche derivante dall'emergenza pandemica

QUANDO

Su appuntamento telefonando o inviando un messaggio/whatsapp
al n° **338 977 04 80**

CON CHI

nella più completa riservatezza,
i colloqui sono tenuti dalla Dott.ssa Rosa Badagliacca
con modalità on line

L'ACCESSO ALLO SPAZIO D'ASCOLTO E' GRATUITO



**ISTITUTO COMPrensIVO
MOROZZO**