



“Nicholas Green, Falcone e Borsellino”

I.T.T.L.- I.P.S.I.A.- I.T.I.- I.T.G. Corigliano Rossano

Codice Meccanografico CSIS066001—Codice Fiscale 84000490783

Codice Univoco: UF0VBT—Conto Tesoreria: 311314

Via SS. Cosma e Damiano 87064 Corigliano Rossano (CS) - Tel. 0983885296

Sede ITG Corigliano: Via Santo emilio Tel. 0983885381—Sede ITG Rossano: Via G. Di Vittorio Tel. 0983512885

e-mail: csis066001@istruzione.it—pec: csis066001@pec.istruzione.it; sito: www.iisgreenfalconeborsellino.edu.it



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE IPSIA - ITI - ITG - "NICHOLAS GREEN"-CORIGLIANO CALABRO
Prot. 0010392 del 14/11/2019
04-05 (Uscita)

CIRCOLARE N. 082

Ai Docenti
Ai Genitori
Agli Alunni
Al DSGA
All'Albo on line
Al Sito web

Oggetto: **Fruizione dello sportello psicologico di ascolto e dialogo.**

Dal mese di Ottobre è attivo presso la nostra scuola lo sportello di ascolto psicologico a cura della dott.ssa Cerchiara Rosa.

Gli obiettivi del servizio erogato sono principalmente:

- promuovere il benessere scolastico e di vita degli studenti;
- creare occasioni di ascolto, sostegno alla crescita, gestione e risoluzione di problemi e conflittualità legati alla crescita;
- educare alla conoscenza di sé e delle proprie emozioni per instaurare positive ed efficaci relazioni con gli altri;
- soddisfare l'obiettivo n. 3 "salute e benessere" dell'agenda 20/30 per uno sviluppo sostenibile;

Lo sportello è disponibile di sabato mattina in orario curricolare e nei vari plessi della scuola, compatibilmente con le richieste che perverranno.

Gli allievi dell'Istituto potranno beneficiare dello sportello previo appuntamento, compilando obbligatoriamente uno dei moduli di seguito allegati, a seconda che siano minorenni o maggiorenni.

La richiesta sarà soddisfatta in tempo utile.

I docenti coordinatori di classe avranno cura di informare gli studenti, del primo biennio e triennio, sul servizio in oggetto ed esplicitare le modalità di fruizione secondo il protocollo accluso alla presente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Alfonso COSTANZA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

I.I.S. NICHOLAS GREEN-FALCONE E BORSELLINO
PROTOCOLLO FUNZIONAMENTO SPORTELLLO PSICOLOGICO
A.S. 2019/2020

Allo sportello possono avere accesso:

- gli studenti;
- i docenti;
- il personale ATA.

MODALITA' DI ACCESSO

Lo sportello di ascolto è curato dalla dott.ssa Rosa Cerchiara che terrà incontri di classe per gli allievi del primo biennio e individuali con gli studenti che faranno richiesta.

I docenti coordinatori potranno segnalare alla psicologa eventuali esigenze di classe per il tramite dei docenti referenti, proff. Iannucci A., Miraglia E., Terranova V.

Per poter accedere alla consulenza individuale presso lo sportello psicologico dovrà essere prodotta apposita richiesta scritta, da compilare debitamente e scaricabile dalla sezione “ Bullismo e Cyberbullismo “ del sito web della scuola .

Gli allievi dell' ITI possono consegnare il modulo di richiesta brevi manu ai referenti di cui sopra o nella cassetta postale adiacente all'ufficio dello staff del Dirigente Scolastico. Gli allievi dell' ITG Corigliano e ITG Rossano faranno riferimento ai rispettivi responsabili di plesso.

Una volta fissato l'appuntamento lo studente riceverà un permesso, firmato dalla dirigenza, da esibire al docente in orario per poter uscire dalla classe onde fruire della consulenza.

I docenti ed il personale ATA potranno fruire dello sportello di ascolto e dialogo contattando personalmente la psicologa.

Per questi ultimi la consulenza sarà possibile al di fuori dell'orario di servizio e compatibilmente con la disponibilità dell'esperta.

ORARI SPORTELLLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO

Lo sportello di ascolto, per i discenti, è attivo il sabato mattina dalle ore 09.00 alle ore 13.00 in base alle richieste che perverranno.

La psicologa sarà presente, a turno e compatibilmente con le esigenze dell'utenza, nei vari plessi.

I colloqui si svolgeranno nei locali della scuola ed il contenuto degli incontri sarà trattato in modo privato e secondo le regole del “segreto professionale” stabilito dall' Ordine degli Psicologi Nazionale e Regionale.

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO ALLO SPORTELLLO PSICOLOGICO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in
via _____, prov. _____, C.F. _____,
identificato con il documento _____,
n. _____;

la sottoscritta _____ nata a _____
il _____ e residente a _____ in
via _____, prov. _____, C.F. _____,
identificato con il documento _____, n. _____,

in qualità di esercenti la potestà genitoriale dell'allievo/a
_____ frequentante la
classe _____, plesso _____ di suddetto Istituto,
sono consapevoli che la summenzionata scuola ha istituito uno sportello di ascolto psicologico a cura della
dott.ssa Rosa Cerchiara al fine di:

- promuovere il benessere scolastico e di vita degli studenti;
- creare occasioni di ascolto, sostegno alla crescita, gestione e risoluzione di problemi e conflittualità legati alla crescita;
- educare alla conoscenza di sé e delle proprie emozioni per instaurare positive ed efficaci relazioni con gli altri.

I sottoscritti autorizzano il/la proprio/a figlio/a a fruire della consulenza individuale dello sportello psicologico in orario curricolare e presso i locali della scuola.

E' obbligatoria la firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci.

Corigliano-Rossano, lì _____

Padre _____

Madre _____

Il/lasottoscritto/a _____
genitore/affidatario dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____,
dichiara di effettuare da solo l'autorizzazione in quanto l'altro
genitore si trova in una situazione di impedimento alla firma per il consenso, consapevole delle
conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445
del 2000, dichiara di effettuare l'autorizzazione, a quanto richiesto, in osservanza delle
disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice
civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
Corigliano-Rossano, lì _____

FIRMA DEL GENITORE _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. NICHOLAS GREEN-FALCONE E BORSELLINO
CORIGLIANO-ROSSANO

OGGETTO: RICHIESTA FRUIZIONE INDIVIDUALE DELLO SPORTELLO PSICOLOGICO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il
_____, a _____, prov.
_____, frequentante la classe _____, plesso _____ del
summenzionato Istituto, in quanto maggiorenne

CHIEDE

di poter fruire della consulenza individuale presso lo sportello psicologico attivo a scuola.

Corigliano-Rossano, lì

In Fede