



UNIONE EUROPEA



REGIONE CALABRIA



REPUBBLICA ITALIANA

Assessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Paolo BORSELLINO"

*ad indirizzo musicale*

Via Lavinium s.n.c. – 87020 SANTA MARIA DEL CEDRO (CS)

Tel. 0985/5462-5731 - C.F. 92011810782 - C. M. CSIC83700R

[www.icsantamariadelcedro.edu.it](http://www.icsantamariadelcedro.edu.it) e-mail: [csic83700r@istruzione.it](mailto:csic83700r@istruzione.it) pec: [csic83700r@pec.istruzione.it](mailto:csic83700r@pec.istruzione.it) 

<https://linktr.ee/lcpaoloborsellino> 

A tutti i genitori degli alunni dell'IC "Paolo Borsellino"  
Di Santa Maria del Cedro  
A tutto il personale scolastico  
Al DSGA  
Alla bacheca del Registro Elettronico  
Al sito web  
Agli Atti

### **Oggetto: Avvio Sportello Ascolto psicologico "Uno psicologo tra i banchi"**

**a. s. 2023/2024**

In relazione all'oggetto, si comunica la ripresa, per il corrente a. s., dello Sportello Psicologico.

Il nostro istituto, in collaborazione con il dott. Michele CIRELLI, vuole offrire a tutta l'utenza, genitori, alunni e personale scolastico, un'opportunità per chiarire dubbi, avere informazioni o semplicemente per confrontarsi con un punto di vista diverso su situazioni che generano eccessive preoccupazioni e ansia, su questioni che si ritengono comunque utili approfondire con una figura adulta esperta e non giudicante.

A partire da martedì 09 aprile 2024, sarà attivo lo Sportello di Ascolto psicologico condotto dal Dott. Michele Cirelli. Lo Sportello di Ascolto è inteso come uno spazio riservato a tutta la comunità scolastica, ai loro problemi e difficoltà, ma è anche uno spazio di incontro e confronto per i genitori, per comprendere e risolvere le difficoltà che possono sorgere nel rapporto con un figlio che cresce. Lo Psicologo sarà altresì a disposizione del corpo docente e del personale ATA che richiederanno supporto e confronto circa le problematiche vissute nel rapporto con gli allievi e nella gestione delle dinamiche relazionali, individuali e di gruppo. I contenuti dei colloqui saranno strettamente coperti dal segreto professionale.

Lo Sportello di Ascolto sarà attivo in presenza negli orari e nei giorni di cui all'allegato calendario previo appuntamento, da fissare direttamente con l'esperto a mezzo tel. 3337052149 o mail al seguente indirizzo [michelecirelli@gmail.com](mailto:michelecirelli@gmail.com). Il dott. Cirelli prenoterà il colloquio secondo le disponibilità.

Affinché gli studenti possano accedere autonomamente allo sportello è necessario riconsegnare tramite email all'indirizzo [csic83700r@istruzione.it](mailto:csic83700r@istruzione.it) copia del consenso informato, allegato alla presente circolare, debitamente sottoscritto da entrambi i genitori.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Patrizia GRANATO

Firmato digitalmente

### Calendario per lo sportello di Ascolto

Servizio di Psicologia rivolto alle studentesse e agli studenti, genitori e personale docente

Mese	Giorno	Ora	Sede
Aprile	Martedì 09	Santa Maria Del C.	8.30/10.30
	Giovedì 11	Grisolia	8.30/10.30
	Lunedì 15	Orsomarso	8.30/10.30
	Mercoledì 17	Verbicaro	8.30/10.30
	Venerdì 19	Santa Maria Del C.	8.30/10.30
	Martedì 23	Grisolia	8.30/10.30
Maggio	Giovedì 02	Orsomarso	8.30/10.30
	Lunedì 06	Verbicaro	8.30/10.30
	Mercoledì 08	Santa Maria Del C.	8.30/10.30
	Venerdì 10	Grisolia	8.30/10.30
	Martedì 14	Orsomarso	8.30/10.30
	Giovedì 16	Verbicaro	8.30/10.30
	Lunedì 20	Santa Maria Del C.	8.30/10.30
	Mercoledì 22	Grisolia	8.30/10.30
	Venerdì 24	Orsomarso	8.30/10.30
	Martedì 28	Verbicaro	8.30/10.30
	Giovedì 30	Santa Maria Del C.	8.30/10.30
Giugno	Gli incontri per il mese di giugno qualora vi sia richiesta verranno concordati telefonicamente e compatibilmente con gli orari di servizio con il Dott. Michele Cirelli		

## Dichiarazione di consenso informato resa alla Responsabile dello Sportello d'Ascolto Psicologico

Io sottoscritto **padre** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

e io sottoscritta **madre** \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### ESPRIMIAMO IL NOSTRO CONSENSO

a che nostro/a figlio/a \_\_\_\_\_ usufruisca delle prestazioni professionali dello psicologo Dott. Michele Cirelli consapevoli che lo psicologo deve attenersi, nella sua pratica professionale, alla normativa sulla privacy e informati sulle tipologie di intervento e sulle finalità del progetto di ascolto psicologico attivato dalla scuola. I sottoscritti autorizzano il trattamento dei propri dati personali ai sensi del dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), sono consapevoli che potranno esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e dichiarano di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

Firme dei genitori \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO ALTRESI'

Il responsabile dello sportello d'ascolto psicologico a colloquiare con il/la proprio/a figlio/a.

Dichiarano di aver letto interamente la presente dichiarazione, autorizzazione ed accordo prima di aver posto la firma in calce e di averne compreso interamente il contenuto.

Data \_\_\_\_\_

firme dei genitori

\_\_\_\_\_

Laddove non sia possibile formalizzare con la firma di entrambi i genitori, **il consenso può essere reso anche da un solo genitore ai sensi della normativa vigente** (potestà genitoriale)

*“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta/autorizzazione 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”.*

Data \_\_\_\_\_

firma del genitore richiedente

\_\_\_\_\_