



Documento protocollato digitalmente

S. Angelo dei Lombardi, 01/10/2025

Agli alunni
Ai genitori
Al personale scolastico

OGGETTO: progetto "Servizio di Psicologia Scolastica" – ripresa attività.

In riferimento al Decreto Dirigenziale della Giunta Regionale della Campania n. 662 del 19/07/2024 quest'anno continuerà in tutti i plessi dell'Istituto il progetto "**Servizio di Psicologia Scolastica**", cominciato lo scorso anno, finalizzato a garantire:

- ascolto e consulenza psicologica individuale in favore degli studenti e studentesse, nel rispetto delle vigenti normative in materia di privacy e trattamento dei dati personali;
- consulenza e informazione nei confronti degli organi collegiali e dei docenti, con riferimento agli aspetti psicologici specifici per fascia di età degli alunni, e alle problematiche di ordine psicologico e relazionale connesse allo svolgimento dell'attività didattica e formativa;
- consulenza psicologica dedicata alle famiglie, volta al sostegno del ruolo genitoriale e alla mediazione nel rapporto tra scuola e famiglia.

Per beneficiare di quest'opportunità occorrerà la compilazione e la presentazione dell'apposito modello di consenso (*allegato 1*), unitamente alla prenotazione della consulenza psicologica.

In questa prima fase dell'anno scolastico il responsabile dell'intervento continuerà ad essere la psicologa dott.ssa Maria Grazia Filomena, a disposizione della comunità scolastica previo appuntamento. I genitori, gli alunni e il personale scolastico potranno prenotare una consulenza psicologica o una richiesta di supporto operativo direttamente via WhatsApp al numero 3341607032 per essere ricontattati. L'allegato 1, reperibile altresì sul sito della scuola all'indirizzo <https://www.iccriscuoli.eu/modulistica/genitori/>, potrà essere consegnato *brevi manu* alla psicologa o anticipato mezzo mail al seguente indirizzo: *mariagrazia.psy@gmail.com*.

I Consigli di classe/Team docenti possono prevedere, in accordo con l'esperta, percorsi e momenti formativi rivolti agli studenti inerenti tematiche varie quali, ad esempio, bullismo/cyberbullismo, ed. socio-affettiva, ed. alla sessualità, ecc..., preventivamente concordate con la dottoressa previa prenotazione.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Nicola Trunfo

Firma omessa ai sensi dell'art 3 D.Lgs n. 39/1993

Allegato 1

**“SERVIZIO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA”
 DICHIARAZIONE DI CONSENSO**
Decreto legislativo del 30/06/2003 n.196 GDPR 679/2016
(da far compilare e firmare a tutti coloro che detengono la responsabilità genitoriale del minore)

Io sottoscritto nato a il
 e residente a in via/piazza/contrada
 C.F..... identificato mediante documento N
 Rilasciato da..... il.....

e io sottoscritta nato a il
 e residente a in via/piazza/contrada
 C.F..... identificato mediante documento N
 Rilasciato da..... il.....

rispettivamente PADRE e MADRE del minore (o detentori della responsabilità genitoriale del minore)

Nome Cognome nato/a a il
 frequentante la classe sez. della scuola del plesso di

SIAMO INFORMATI CHE:

1. il “Servizio di Psicologia Scolastica” si svolgerà presso i locali dell’IC “Criscuoli”, la prestazione che verrà offerta consisterà in *consulenze psicologiche*;
2. i colloqui saranno volti a potenziare il benessere psicologico del minore;
3. la prestazione professionale sarà resa nel rispetto del “Codice Deontologico degli Psicologi Italiani”;
4. i dati forniti saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, ivi compresi i dati sensibili e GDPR 679/2016;
5. il trattamento dei dati avverrà con procedure idonee a tutelare la riservatezza e consisterà nella loro raccolta, organizzazione, conservazione, cancellazione, distruzione degli stessi e avrà come unico scopo l’espletamento delle finalità legate all’attività di consulenza e alla rilevazione dei bisogni del minore;
6. titolare e responsabile del trattamento dei dati è la psicologa dott.ssa Maria Grazia Filomena;
7. lo spazio di ascolto individuale sarà attivato secondo le date e le modalità concordate col minore.

PERTANTO

AUTORIZZIAMO nostro/a figlio/a ad usufruire delle attività previste a beneficio della classe rientranti nell’azione del “Servizio di Psicologia Scolastica” attivo con modalità di “consulenza” presso l’I.C. “Criscuoli” di S. Angelo dei Lombardi per l’anno scolastico 2024/25 ed autorizziamo al trattamento dei suoi dati personali secondo la normativa vigente (Regolamento UE 2016/679 - Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR) e D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196).

DATA _____

FIRMA GENITORE _____ FIRMA GENITORE _____