



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
“ CESARE BATTISTI ”

Via dei Lauri 1 - 00049 Velletri (RM) – Distr. 39 - C.F. 95017570581 - Cod. Min. RMIS05200R
Sede Uffici e Amministrazione Via F. Parri, 14 - 00049 Velletri tel 06 121125645 fax 06 9640257
Corsi Liceo Art. Tecnico Agrario e CAT via Parri 14 tel 06 121125645 fax 06 9640257
Corsi Tecnico AFM / SI e Prof. SC via dei Lauri n. 1 tel 06 1211 25 127 fax 06 963 7815
Eventi Artistici e Mostre Polo Espositivo via L. Novelli 3 - Velletri

I n d i r i z z i d i S t u d i o :

Liceo Artistico Sezioni Architettura, Arti Figurative e Design cod. RMSD05201N
Professionale Servizi Commerciali cod. RMRC05201Q
Tecnico Agrario – Agroalimentare cod. RMTA05201L
Tecnico Amministrazione Finanza e Marketing e Sistemi Informativi Aziendali cod. RMTD052013
Tecnico Costruzione Ambiente e Territorio - Geometri - cod. RMTL05201D

e mail: RMIS05200R@istruzione.it - RMIS05200R@pec.istruzione.it – sito web: www.issbattistivelletri.edu.it

circolare n. 245

Agli studenti, alle famiglie e
al personale docente
dell'ISS C. Battisti - Velletri

OGGETTO: Attivazione sportello “*IN ascolto*”

Si comunica che per l'anno scolastico 2021/22 è stato attivato lo sportello psicologico “*IN ascolto*”.

Il servizio è a disposizione per studenti (previa autorizzazione di entrambi i genitori se minorenni), famiglie e personale docente.

Gli incontri saranno tenuti da psicologi iscritti all'Ordine degli psicologi del Lazio:

- Dott. Capriglione Enrico
- Dott.ssa Carpico Gabriella
- Dott.ssa Mentuccia Teresa
- Dott.ssa Milletti Katiuscia

L'appuntamento per accedere allo sportello potrà essere richiesto tramite mail all'indirizzo:

sportello.inascolto@iisscesarebattistivelletri.education

Nel richiedere l'appuntamento, gli studenti dovranno specificare l'indirizzo di studi, classe, cognome e nome.

Per la fruizione del servizio è necessaria la liberatoria di seguito allegata.

Eventuali interventi nelle classi verranno concordati con i docenti.

Velletri, 17/03/2022

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Eugenio DIBENNARDO

I.I.S.S. "Cesare Battisti" - Velletri

Modello di autorizzazione colloquio individuale progetto "IN ascolto"

Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S. "Cesare Battisti"

I sottoscritti....., genitori
(esercitanti la potestà genitoriale) / tutore legale dell'alunno/a frequentante,
nell'a.s. 2021/2022, la classesez. Indirizzo di studi

preso atto del progetto "IN ascolto " e della relativa informativa

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a al colloquio individuale con le psicologhe responsabili del progetto.

Luogo e data

.....

.....

(firma dei genitori o del tutore legale)

CONSENSO INFORMATO SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO PER I MINORI

(ai sensi del "Codice deontologico degli Psicologi Italiani")

In riferimento al progetto "*IN Ascolto*" - Progetto di Sportello Psicologico istituito presso l'I.I.S.S. "Cesare Battisti" si informa che:

1. la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza finalizzata al benessere psicologico;
2. a tal fine verrà utilizzato come strumento principale di intervento il colloquio;
3. gli obiettivi motivanti questo tipo di intervento riguardano l'ascolto, la consapevolezza delle emozioni, la prevenzione del disagio psicologico e il promuovere nella persona la capacità di fronteggiare il problema o la situazione emotiva che sta vivendo.;
4. la/lo psicologa/o è vincolata/o al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, in particolare è strettamente tenuta/o al segreto professionale (Art.11) ed agli obblighi di legge previsti (art.13);
5. il numero degli incontri con il minore potrà variare da un minimo di 1 a un massimo di 4 (salvo eccezioni particolari).

Informativa privacy (art. 13 GDPR)

I dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione. Il trattamento dei dati verrà effettuato secondo modalità idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale. Il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente allo svolgimento delle prestazioni professionali strettamente inerenti all'attività dello spazio di ascolto.

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), consapevoli che potranno esercitare i diritti previsti dal suddetto Regolamento.

Luogo e data

Firma dei genitori o del tutore legale

.....

.....