

SPORTELLLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

Gentili genitori,

L'I.C. "Via Luca Ghini" attiva per l'a.s. 2026-2027 lo spazio di ascolto e consulenza psicologica aperto ad alunni, genitori e insegnanti.

Lo sportello d'ascolto e sostegno psicologico è pensato come uno spazio protetto in cui poter esprimere emozioni e vissuti problematici, in un'ottica di promozione del benessere psicologico e di prevenzione primaria del disagio.

La dott.ssa Milena Poletto, psicologa psicoterapeuta dell'età evolutiva, sarà presente a scuola presso il **Plesso Fedro** il lunedì mattina (*Contatti: tel. 3391604318 - milena.poletto@icluccaghini.edu.it*)

Modalità di accesso

I **ragazzi** potranno chiedere un appuntamento comunicandolo al docente coordinatore di classe o al docente referente del progetto (Prof.ssa Merolla), che gestirà le richieste e organizzerà gli incontri con la Dottoressa.

Per dare la possibilità ai ragazzi, se ne sentissero il bisogno, di accedere da soli allo sportello durante l'intero corso di studi, è necessario manifestare per iscritto il Vostro consenso.

I ragazzi per accedere allo sportello dovranno consegnare a scuola la parte tratteggiata della presente informativa, compilata in ogni sua parte.

CONSULENZA PSICOLOGICA NELLA SCUOLA	
CONSENSO INFORMATO (art. 24-Codice deontologico Psicologi Italiani) - lo strumento principale di intervento è il colloquio clinico - l'obiettivo primario è la prevenzione del disagio psicologico e/o familiare e/o sociale - il numero degli incontri, della durata di 40 minuti, potrà variare da 1 a un massimo di 4 - lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art.11).	CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - tutti i dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini di prevenzione, cura e prestazioni connesse allo svolgimento dei compiti e degli obblighi derivanti dall'incarico della psicologa referente - il trattamento dei dati verrà effettuato secondo modalità idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale - responsabile del trattamento dei dati è la dott.ssa Milena Poletto

Cognome e nome del padre
Cognome e nome della madre
genitori del minore **classe**

in qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore acconsentiamo che nostro/a figlio/a possa accedere da solo allo Sportello d'ascolto psicologico, durante l'intero corso di studi, e al trattamento dei dati sensibili di nostro/a figlio/a, necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

firma del padre

firma della madre.....

data.....