



ISTITUTO COMPRENSIVO 1 MODENA
distretto n. 17 - Via Amundsen, 80 - 41123 MODENA
☎ 059/331373 - Fax: 059/824135
Cod. Fisc.: 94177160366 - C.M.: MOIC84100V
e-mail: moic84100v@istruzione.it casella PEC: MOIC84100V@PEC.ISTRUZIONE.IT



c irc.121/bis /

Modena, 2/02/2017

Agli studenti, ai genitori e ai docenti,
della scuola Cavour

Oggetto: Apertura dello Sportello d'Ascolto a scuola

Si comunica che a partire dalla prossima settimana, a cura della dott.ssa CECILIA BENASSI, psicologa professionista selezionata mediante bando pubblico, sarà attivato lo **spazio d'ascolto** dedicato agli alunni e genitori della scuola Secondaria di Primo Grado. Il progetto è pubblicato sul sito della scuola (www.ic1modena.gov.it)

Tale servizio intende offrire **ascolto e consulenza rispetto alle questioni ed alle tematiche connesse alla crescita**, accogliendo i bisogni di confronto e riflessione dei ragazzi e sostenendoli nel loro ruolo di studenti, con l'attenzione a potenziare e mettere in sinergia le risorse ambientali ed individuali.

La finalità dello sportello d'ascolto in ambito scolastico si colloca in un'ottica di **promozione del benessere e prevenzione del disagio** e non contempla obiettivi di cura o presa in carico terapeutica, pur lavorando in rete con i servizi che, sul territorio, si occupano di adolescenti.

L'operatore dello sportello è tenuto a garantire la tutela della *privacy* ed a rispettare le condizioni che regolamentano il segreto professionale previste dal codice deontologico degli psicologi.

Secondo il medesimo codice, per i ragazzi minorenni che desiderano usufruire dello sportello è necessario il consenso da parte degli esercenti la patria potestà, pertanto i genitori dovrebbero autorizzare il figlio compilando il modulo per il consenso e restituendolo alla scuola.

Lo sportello d'ascolto sarà fruibile per 3 ore a settimana. Per richiedere un appuntamento occorre rivolgersi al docente coordinatore, o direttamente all'operatrice dello Sportello che nei prossimi giorni si presenterà in tutte le classi.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Concetta Ponticelli

✂ -----✂----- (restituire compilato e firmato) -----✂
-----✂

Modulo per consenso informato per l'accesso allo sportello d'ascolto

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

identificato mediante documento: _____

e io sottoscritta _____

nata a _____ il _____

identificata mediante documento: _____ n° _____

genitori _____ del/la _____ minore

_____ presa conoscenza delle comunicazioni suddette, in virtù della potestà genitoriale, diamo il consenso a che nostro/a figlio/a possa accedere, se lo desidera, allo sportello d'ascolto attivato presso la scuola dalla dott.ssa CECILIA BENASSI

Data: _____ Firme: _____

