

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO ISTITUTOCOMPRESIVO - PIAZZACAPRI

Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I Grado
Piazza Monte Baldo, n° 2 - C.a.p. 00141 - Roma (RM) - Tel. 06 / 87183967
Tel. 06 / 95955110 - C.F. 97711760583 - C.M. RMIC8EF00X - CODICE UNIVOCO UFFICIO = UFIO5Z
E-Mail P.e.o. rmic8ef00x@istruzione.it /// E-Mail P.e.c. rmic8ef00x@pec.istruzione.it

Roma, 29/09/2025

Alle famiglie
Al personale docente
Al personale ATA
All'albo Pretorio On Line
AI DSGA
PLESSI INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA

Oggetto: avvio sportello d'ascolto psicologico

Si comunica che dal giorno **giovedì 2 ottobre 2025** partirà, presso l'IC Piazza Capri nell'ambito del progetto "*Laboratori Integrati di Supporto al disagio scolastico e lotta alla dispersione scolastica*", lo sportello d'ascolto psicologico. Gli incontri saranno tenuti dalla **Dott.ssa Gamberale Paola, Psicologa** iscritta nella sezione A dell'Albo Ordine degli Psicologi del Lazio dal **19/12/2011** con il n. **19023**.

Lo Sportello d'ascolto psicologico è rivolto a tutti gli studenti, famiglie e docenti che frequentano l'IC Piazza Capri e prevede incontri della durata di 20/30 minuti ciascuno.

Nel caso di comprovata necessità, lo Psicologo potrà intervenire sull'intera classe su segnalazione del team docenti. Nel caso vi fossero numerose segnalazioni sarà il Dirigente Scolastico a stabilire una priorità di intervento. Lo scopo è promuovere la cooperazione e i comportamenti pro-sociali, sensibilizzare sui temi del rispetto, delle regole, della comunicazione rispettosa e del riconoscimento dell'altro attraverso lavori di gruppo sul potenziamento delle social skills e aprire un dialogo sulle paure e le aspettative del passaggio evolutivo dalla scuola primaria alla secondaria.

Nel contesto classe, l'intervento mira a valorizzare il gruppo come una risorsa importante, allo stesso tempo è contenitore, occasione di confronto, stimolo alla riflessione e al cambiamento volto a favorire il processo di consapevolezza e di crescita. Gli alunni saranno coinvolti in attività di gruppo esperienziali, informative e partecipative.

Gli alunni dell'IC Piazza Capri potranno rivolgersi allo Sportello solo se **esplicitamente autorizzati da entrambi i genitori o dal tutore**.

I colloqui non avranno finalità terapeutiche ma di consulenza, con l'obiettivo di offrire ai ragazzi uno spazio ove poter esprimere temi e problematiche riguardanti la crescita, il rapporto con il gruppo e con i propri ambienti di vita; promuovere la comprensione di comportamenti ed esperienze affettive che, altrimenti, potrebbero essere inconsapevolmente agite; favorire una migliore consapevolezza delle proprie capacità e risorse; offrire uno strumento psicologico volto al contenimento e contrasto degli effetti traumatici dell'emergenza pandemica in atto; creare e sostenere una collaborazione tra scuola, docenti e/o famiglie; favorire una risoluzione e miglioramento di eventuali conflittualità nel rapporto genitore-figlio.

Su richiesta sarà possibile richiedere alla Dottoressa la presenza nei vari Plessi dell'Istituto con largo anticipo.

Il calendario è il seguente:

| DATA | ORARIO |
|-------------------|------------------------|
| 02/10/2025 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 09/10/2025 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 16/10/2025 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 23/10/2025 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 30/10/2025 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 06/11/2025 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 13/11/2025 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 20/11/2025 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 27/11/2025 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 04/12/2025 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 11/12/2025 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 18/12/2025 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 15/01/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 22/01/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 29/01/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 05/02/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 12/02/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 19/02/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 26/02/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 05/03/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 12/03/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 19/03/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 26/03/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 16/04/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 23/04/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 30/04/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 07/05/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 14/05/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 21/05/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 28/05/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| 04/06/2026 | Dalle 8:30 alle 12:30 |
| | Totale ore: 124 |

A questo proposito, si allega alla circolare il modulo liberatoria/consenso e di autorizzazione genitoriale (Allegati 1 e 2), che si prega di far pervenire debitamente compilato e firmato al coordinatore di classe **entro mercoledì 1° ottobre 2025 sia nel caso in cui si autorizzi che nel caso in cui non si autorizzi.**

L'eventuale **intervento dedicato ai docenti o ai genitori** verrà effettuato, nei giorni dedicati allo sportello previa prenotazione obbligatoria **per email**.

Per poter partecipare allo sportello è necessaria la firma preventiva della liberatoria specifica da consegnare al professionista (Allegato 1 - BIS). La prenotazione è obbligatoria e può essere effettuata inviando, con almeno 24 h di anticipo, una mail a: **sportello ascolto_285@ideaprisma.it**

La Psicologa opererà in coerenza con le norme, strategie e procedure individuate dalla scuola quali riferimenti funzionali per la buona pratica dell'organizzazione scolastica. L'operato della Psicologa è da intendersi in rapporto di coordinamento costante con il Dirigente Scolastico e i docenti collaboratori del Dirigente Scolastico. Si ricorda che l'incontro è protetto dal segreto professionale, la cui inosservanza comporta la violazione dell'art. 622 del codice penale. Condizioni di deroga dall'obbligo di mantenere il segreto professionale sul singolo utente sono riconosciute negli art. 12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi. Gli incontri in presenza tra la Psicologa e gli alunni/docenti/genitori, si svolgeranno nell'aula della biblioteca al terzo piano della sede di piazza Monte Baldo, 2.

Il referente del progetto è il docente Santucci Giuseppe che può essere contattato all'indirizzo di posta istituzionale giuseppe.santucci@icpiazzacapri.edu.it.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Informativa ai sensi del Regolamento europeo 2016/679 sulla protezione dei dati art. 13 e art. 14 par. 1

Il Titolare del trattamento è: ISTITUTO COMPRENSIVO PIAZZA CAPRI, Piazza Monte Baldo, 2, 00141 ROMA, tel. 06/95955162, rmic8ef00x@pec.istruzione.it rappresentato dal Dirigente scolastico pro tempore.

Ai sensi dei suddetti articoli Le fornisce le seguenti informazioni:

1. i dati forniti saranno solo quelli strettamente necessari alla fruizione del servizio e verranno trattati esclusivamente per esigenze di tale servizio;
2. I dati forniti saranno eventualmente trattati esclusivamente dal personale della scuola, appositamente autorizzato e istruito, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e di regolamento fin qui citate e nel rispetto del principio di stretta indispensabilità dei trattamenti. Questi dati non saranno oggetto di diffusione;
3. i dati da lei forniti vengono conservati in archivi appositamente organizzati nei tempi indicati dalle Linee Guida per le Istituzioni scolastiche e dai Piani di conservazione e scarto degli archivi scolastici definiti dalla Direzione Generale degli Archivi presso il Ministero dei Beni Culturali e pubblicati sul relativo sito web;
4. il titolare assicura l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati forniti;
5. i dati sono trattati per effetto di acquisizione del consenso e/o disposizione di legge;
6. in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del responsabile del trattamento ai sensi degli art. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento europeo 2016/679, su richiesta sottoscritta in originale:
 - accesso ai dati;
 - rettifica o cancellazione: il conferimento dei dati è obbligatorio, il titolare garantisce la cancellazione fermo restando che la stessa potrebbe impedire la prosecuzione del rapporto ovvero delle prestazioni richieste;
 - opposizione al loro trattamento, fermo restando che la stessa potrebbe impedire la prosecuzione del rapporto ovvero delle prestazioni richieste;
 - portabilità;
 - revoca del consenso;
 - reclamo all'Autorità di controllo.
7. Il professionista è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani pubblicato sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo: <https://www.ordinepsicologilazio.it/wp-content/uploads/2014/12/Codice-deontologico-degli-Psicologi-Italiani1.pdf>
8. I dati personali e sensibili della persona assistita, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento. Tutto il materiale elaborato dal professionista resta di sua esclusiva proprietà. Il materiale prodotto nel corso del trattamento dalla persona assistita sarà restituito a sua richiesta.

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando una e-mail al seguente indirizzo:

rmic8ef00x@pec.istruzione.it

oppure all'indirizzo del Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) Dott.ssa MARIA GILDA LOIACONO:

dpo@maioralabs.it

ALLEGATO 1

Consenso al trattamento

CONSENSO AL TRATTAMENTO PER STUDENTI - Genitore/Tutore 1

Io sottoscritto/a _____ esercente la responsabilità genitoriale per il minore _____ dichiaro di aver ricevuto e compreso completa informativa dell'art. 13 e 14 part. 1 Regolamento UE n. 2016/679 ed

Acconsento

NON Acconsento

al trattamento dei miei dati personali finalizzato all'accesso ai servizi offerti dall'Istituto Comprensivo Piazza Capri relativamente allo "Laboratori Integrati di Supporto al disagio scolastico e lotta alla dispersione scolastica" per l' a.s.2025/2026 e per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

dichiara

di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa GAMBERALE presso lo Sportello di Ascolto.

Data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO PER STUDENTI- Genitore/Tutore 2

Io sottoscritto/a _____ esercente la responsabilità genitoriale per il minore _____ dichiaro di aver ricevuto e compreso completa informativa dell'art. 13 e 14 part. 1 Regolamento UE n. 2016/679 ed

Acconsento

NON Acconsento

al trattamento dei miei dati personali finalizzato all'accesso ai servizi offerti dall'Istituto Comprensivo Piazza Capri relativamente allo "Laboratori Integrati di Supporto al disagio scolastico e lotta alla dispersione scolastica" per l' a.s. 2025/2026 e per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

dichiara

di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa GAMBERALE presso lo Sportello di Ascolto.

Data _____

Firma _____

Nel caso in cui si è impossibilitati a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente autodichiarazione. 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 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.

Roma, _____

Firma

ALLEGATO 1 - BIS

CONSENSO AL TRATTAMENTO PER GENITORI/DOCENTI

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver ricevuto e compreso completa informativa dell'art. 13 e 14 part. 1 Regolamento UE n. 2016/679 ed

Acconsento

NON Acconsento

al trattamento dei miei dati personali finalizzato all'accesso ai servizi offerti dall'Istituto Comprensivo Piazza Capri relativamente allo "Laboratori Integrati di Supporto al disagio scolastico e lotta alla dispersione scolastica" per l' a.s. 2025/2026 e per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

dichiara

di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso ad accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa GAMBERALE presso lo Sportello di Ascolto.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO 2

AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' DI SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO

Il sottoscritto padre _____

e la sottoscritta madre _____

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez _____ del plesso _____

Per le alunne e alunni della scuola secondaria di 1° grado, primaria e infanzia

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

_ propri figli_ a rivolgersi, qualora ne senta la necessità, allo "Sportello d'Ascolto Psicologico" gratuito attivato presso i locali della scuola in orario scolastico.

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

L'intervento dello psicologo incaricato dall'Istituzione Scolastica **nella classe** del proprio/a figlio/a secondo quanto disposto nella circolare.

Firma:

Nel caso in cui si è impossibilitati a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente autodichiarazione. 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 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.

Roma, _____

Firma