



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
"Cataldo Agostinelli"**

Comprensivo del LICEO CLASSICO/SCIENTIFICO -I.T.C. -I.P.S.I.A. -  
I.P.S.S.S.-I.P.S.S.A.R.

**Via Ovidio - 72013 Ceglie Messapica (BR)**

e-mail [BRIS006001@istruzione.it](mailto:BRIS006001@istruzione.it) - ☎ Segr. 0831/377890 - Fax 0831/379023



Circ. n. 110

Ceglie Messapica, 05.12.2016

Ai DOCENTI  
Agli ALUNNI  
Alle FAMIGLIE  
p.c. Al DSGA  
Al SITO WEB

**OGGETTO: Funzionamento Spazio Libero di Ascolto**

Si informa il personale in indirizzo che, presso questa Istituzione Scolastica, è stato avviato lo **Spazio Libero Ascolto**, gestito dalla Prof.ssa Gabrieli Ilaria, secondo il flessibile prospetto orario allegato alla presente.

Si sottolinea che tale servizio di supporto psicologico, regolarmente deliberato dagli Organi Collegiali ed inserito nel PTOF della Scuola, **“è un servizio di promozione della salute, intesa, secondo i parametri dell’Organizzazione Mondiale della Sanità, come “benessere fisico, psichico, socio-relazionale, con obiettivi di prevenzione del disagio e delle devianze oltre che di educazione alla gestione del proprio equilibrio mentale nel rispetto della propria individualità”.**

**Lo Spazio non ha fini terapeutici ma di consulenza, per aiutare gli alunni ad individuare i problemi, le cause di eventuali disagi e le possibili soluzioni. A tale scopo, lo Spazio Libero di Ascolto si avvale della collaborazione con i docenti, promuovendo una rete di comunicazione significativa ed efficace tra scuola e famiglia, nell’interesse principale dei ragazzi.**

**La Psicologa/Pedagogista Clinica che opera nello Spazio Libero di Ascolto si occupa di problemi quotidiani del benessere e dello sviluppo della persona. La tutela offerta dalla segretezza professionale ed il clima di non giudizio che ne contraddistinguono la professione favoriscono una riflessione profonda sull’esperienza o sulla situazione che la persona sta vivendo, l’ascolto empatico e non giudicante, l’attenzione agli aspetti meno manifesti del parlare e dell’agire, permettono una comprensione più profonda del mondo interiore della personal e delle risonanze emotive che le situazioni di disagio o conflitto provocano in essa.**

Si rivolge a:

- **Alunni:** destina loro uno spazio neutro di ascolto dove poter parlare delle proprie difficoltà personali e relazionali, dentro e fuori dalla scuola, per individuare, definire e gestire problemi e conflitti valutando varie ipotesi di soluzione;
- **Genitori:** aiuta a sviluppare e migliorare le abilità comunicativo-relazionali con i propri figli in un’ottica di promozione e sviluppo del rapporto di collaborazione tra scuola e famiglia;
- **Docenti:** consente loro di trovare un luogo di accoglienza e di confronto su problemi concreti riguardanti sia il ruolo di insegnante che il rapporto con gli alunni e con i genitori.”

Si rappresenta, infine, che per gli alunni minorenni è necessario il consenso formale dei genitori, di cui si allega in copia il modulo.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Angela ALBANESE

PROSPETTO ORARIO PROF.SSA ILARIA GABRIELI

	<b>Lunedì</b>	<b>Martedì</b>	<b>Mercoledì</b>	<b>Giovedì</b>	<b>Venerdì</b>
1	D				Sportello Ascolto I.P.S.S.S.
2	D	D	Sportello Ascolto IPSEOA: Pretura Via Bellanova Via Ovidio C.da Galante	Sportello Ascolto I.T.C.	D
3	Sportello Ascolto LICEO SCIENTIFICO	D		D	
4	Sportello Ascolto LICEO CLASSICO	Sportello Ascolto I.P.S.I.A.	D	D	
5		D	D		
6			D		

Il presente prospetto orario è un'ipotesi preventiva di organizzazione che potrà essere variata durante il corso dell'anno a seconda delle esigenze e delle richieste dell'utenza.

CONSENSO INFORMATO CONSULENZA PSICO-PEDAGOGICA NELLA SCUOLA

In riferimento al progetto "Spazio libero d'ascolto" che coinvolge i ragazzi dell'Istituto "Agostinelli" di Ceglie Messapico per l' a.a. 2016/2017 informo che:

- La prestazione che è offerta è una consulenza finalizzata al benessere psicologico del ragazzo.
- A tal fine è utilizzato come strumento principale di intervento il *colloquio clinico* e l'intervento in classe ove si renda necessario.
- La Psicologa scolastica è vincolata al segreto professionale.
- Il numero di incontri con il minore può variare da un minimo di uno ad un massimo di 3 (salvo eccezioni particolari).
- I ragazzi maggiorenni potranno usufruire del servizio autonomamente, senza autorizzazione parentale.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il D. lgs. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. In particolare, ai sensi dell' art. 13 D.lgs. 196/2003, Vi fornisco le seguenti informazioni:

- Tutti i dati forniti sono trattati esclusivamente ai fini della prevenzione, cura e delle prestazioni connesse allo svolgimento dei compiti e degli obblighi derivanti dall'incarico della Psicologa scolastica.
- Il trattamento dei dati è effettuato nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.
- la titolare e responsabile del trattamento è esclusivamente la Psicologa scolastica
- l'interessato, in ogni momento, può esercitare i propri diritti nei confronti della titolare del trattamento, ai sensi dell' art. 13 D.lgs. 196/2003.

Da ritagliare e consegnare firmato all'insegnante

I sottoscritti

COGNOME E NOME DEL PADRE .....

COGNOME E NOME DELLA MADRE.....

GENITORI DI .....CLASSE .....ISTITUTO.....

In qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del citato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell' art. 13 D.lgs. 196/2003:

ACCONSENTONO

NON ACCONSENTONO

al trattamento dei dati sensibili di (nome del minore) ..... necessari per lo svolgimento delle attività indicate nell'informativa.

ACCONSENTONO

NON ACCONSENTONO

che il proprio figlio/a possa accedere al servizio di consulenza psicologica svolto dalla Psicologa scolastica per l'anno scolastico 2016/2017 qualora ne abbia necessità.

DATA .....

Firma del padre..... Firma della madre .....