**SPAZIO GRATUITO D’ASCOLTO E CONSULENZA PSICOLOGICA**

**PER ALUNNI, GENITORI E INSEGNANTI**

Gentili genitori,

l'IMS Margherita di Savoia ha attivato uno **spazio gratuito di ascolto e consulenza psicologica aperto ad alunni e genitori**.

Lo sportello d’ascolto e sostegno psicologico è pensato come uno spazio protetto in cui ragazzi e genitori possono esprimere emozioni e vissuti problematici, in un’ottica di promozione del benessere psicologico e di prevenzione primaria del disagio adolescenziale e genitoriale. Le psicologhe -psicoterapeute dott.ssa Elisabetta Perrone e dott.ssa Milena Poletto saranno presenti a scuola, nella stanza posta al primo piano “Saletta-D. Winnicott” , **il lunedì e il mercoledì dalle 09:30 alle 13:30** per tutto l’anno scolastico.

Modalità di accesso

I **ragazzi** potranno chiedere un appuntamento inserendo una richiesta nella cassetta posta fuori la stanza dello sportello d'ascolto, oppure telefonicamente al n. 3206239056 - 3391604318 o via mail all’indirizzo arcostudiopsi@gmail.com.

***Per dare la possibilità ai ragazzi minorenni di accedere da soli allo Spazio d'ascolto, durante l’intero corso superiore di studi, è necessario manifestare per iscritto il Vostro consenso.***

I ragazzi per accedere allo sportello dovranno consegnare alle psicologhe, direttamente nei giorni di ricevimento o inserendola nella cassetta posta fuori dalla stanza, la parte tratteggiata della presente informativa.

I **genitori** potranno chiedere un appuntamento telefonando al n. 3206239056 - 3391604318 o scrivendo una mail all’indirizzo arcostudiopsi@gmail.com

|  |  |
| --- | --- |
| **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**  *(ex art. 13, D. lgs. 196/2003)*  - 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 delle psicologhe referenti  - il trattamento dei dati verrà effettuato secondo modalità idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale  - responsabili del trattamento dei dati: dott.ssa Elisabetta Perrone, 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 Spazio di ascolto e consulenza psicologica, durante l’intero corso superiore 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...............**