



C. n. 74

Ponte Buggianese (PT), 15/10/2025

Alle famiglie e agli alunni delle scuole secondarie di I grado

Al personale docente

Al personale ATA

Al DSGA

Al sito WEB della
scuola

OGGETTO: Avvio Sportello d' Ascolto Psicologico – A.S. 2025/2026

Si comunica che **a partire da GIOVEDI' 30 novembre 2025 sarà attivo lo Sportello d'Ascolto Psicologico**, uno spazio di consulenza affidato alla Psicologa Dott.ssa Enrica Orsani.

Lo sportello è volto a promuovere e favorire l'equilibrio e il benessere scolastico degli alunni e di tutta la comunità scolastica e sarà fruibile **il primo e terzo GIOVEDI' di ogni mese**, previo appuntamento, dalle 09:30 alle 11:30 presso la sede di Via Toscanini a Ponte Buggianese, e **il secondo e quarto GIOVEDI' di ogni mese** dalle 09:30 alle 11:30 presso la sede di Via del Fiume a Chiesina Uzzanese.

Gli studenti potranno confrontarsi con la Psicologa su tematiche legate al benessere personale in ambito scolastico ed extrascolastico. Il servizio è aperto anche ai Docenti, al personale ATA e ai genitori degli alunni, come spazio di confronto rispetto a tematiche inerenti al proprio ruolo educativo.

Per gli adulti la dottoressa Orsani sarà disponibile, su appuntamento, il giovedì dalle 15:00 alle 16:00.

La Dott.ssa Orsani, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, reperibile sul sito dell'Ordine all'indirizzo:

<https://www.ordinepsicologitoscana.it/public/files/doc/files/000010/00001075.pdf>.

I dati personali e particolari della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.



PREREQUISITO PER ACCEDERE ALLO SPORTELLO – CONSEGNA MODULO DI CONSENSO (IN ALLEGATO ALLA PRESENTE CIRCOLARE (ALL. 1))

Si ricorda ai genitori che l'autorizzazione allo Sportello d'Ascolto non significa che l'alunno dovrà necessariamente accedervi durante tutto l'anno, ma non gli preclude la possibilità di richiedere autonomamente un appuntamento, nel caso ne sentisse la necessità.

PRESENTAZIONE DELLO SPORTELLO

La Dott.ssa Orsani farà un breve intervento, passando nelle classi, per spiegare direttamente agli alunni le finalità dello sportello e le modalità per prendere appuntamento.

MODALITA' DI ACCESSO ALLO SPORTELLO

La consulenza allo sportello si terrà in presenza, nell'ambiente riservato dell'ex aula Covid a Ponte Buggianese nell'ufficio di presidenza a Chiesina Uzzanese.

Per accedere, è necessario compilare la richiesta di appuntamento allegata alla presente (ALL. 2), indicando il proprio nome, cognome e classe (per gli alunni).

Una volta compilato, il modulo di prenotazione va inserito nell'apposita urna installata nell'aula dedicata allo sportello. Solo il personale scolastico autorizzato e la psicologa avranno accesso alle richieste di prenotazione. Settimanalmente la dott.ssa Orsani stabilirà gli appuntamenti in base al numero di richieste. Gli interessati, al momento del proprio turno, saranno chiamati dal personale scolastico e accompagnati allo sportello.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Antonia Suppa



ALL. 1

MODULO DI CONSENSO AD UTILIZZARE LO SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

PER GENITORI, DOCENTI E PERSONALE ATA

L'insegnante/genitore/personale ATA _____ dichiara di aver preso visione della circolare n. 74 del 15/10/2025 "Avvio dello sportello d'Ascolto Psicologico" e decide con piena consapevolezza:

☐ di avvalersi/potersi avvalere durante l'anno dello Sportello d'Ascolto Psicologico

☐ di non avvalersi dello Sportello d'Ascolto Psicologico

Luogo e data _____ firma _____

PER ALUNNI

La Sig.ra _____ madre (o Tutore) del minore _____

nata a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n. ____

e

Il Sig. _____ padre (o Tutore) del minore _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n. ____

dichiarano di aver preso visione della circolare n.74 del 15/10/2025 "Avvio dello sportello d'Ascolto Psicologico" e decidono con piena consapevolezza:



☐ di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere allo Sportello di Ascolto Psicologico

☐ di non prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere allo Sportello di Ascolto Psicologico

Luogo e data _____ firma madre/tutore _____

Luogo e data _____ firma padre/tutore _____

Per accedere al servizio è necessaria la firma di entrambi i genitori/tutori

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente ad accedere al servizio.

Firma _____

Luogo e data _____



ALL. 2

Al Dirigente Scolastico

IC "Don Lorenzo Milani"

OGGETTO: RICHIESTA APPUNTAMENTO SPORTELLLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO.

Il/La sottoscritto/a _____

- ☐ **docente**
- ☐ **personale ATA**
- ☐ **genitore** (indicare i dati dell'alunno: **Cognome e nome** **Classe Sez. ...**)
- Indicare numero cellulare per essere contattati**
- ☐ **alunno/a** (**Classe Sez. ...**)

chiede

la prenotazione per l'appuntamento per Sportello di Ascolto presso la sede di

- ☐ **Ponte Buggianese** ☐ **Chiesina Uzzanese**
