



**SEDE CENTRALE: Via Cesarò, 36 Erice (Casa Santa)**  
**Cod. M.P.I. TPIS02200A – C.F. 93066580817**

☎ 0923 569559 ☎ 0923 568484

✉ TPIS02200A@istruzione.it ✉ PEC TPIS02200A@pec.istruzione.it

🌐 www.sciasciaebufalino.edu.it



Comunicazione n. 340

Erice, lì 12/05/2022

Ai Sigg. DOCENTI  
Ai COORDINATORI DI CLASSE  
Agli ALUNNI  
Ai GENITORI  
A tutto il PERSONALE SCOLASTICO  
TUTTE LE SEDI  
Alla DSGA  
All'ALBO della SCUOLA  
AI SITO WEB ISTITUZIONALE

**OGGETTO:** *Supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche a.s. 2021-2022.*

Si comunica che sarà attivato in questa Istituzione Scolastica il servizio di Sportello di Ascolto finalizzato a fornire supporto psicologico a studenti, docenti e genitori in seguito a

- traumi e disagi derivanti dall'emergenza COVID-19,
- stress lavorativo,
- difficoltà relazionali,
- traumi psicologici

e per prevenire l'insorgenza di disagio e/o malessere psico-fisico.

L'attività sarà svolta dalla psicologa Dott.ssa Ippolito Enza Valeria.

L'intervento rivolto agli **studenti** si articolerà in due fasi:

- una fase propedeutica *conoscitiva* di incontro con le classi tesa ad evidenziare eventuali problematiche ed
- una fase di *consulenze psicologiche individuali su richiesta* che si svolgerà nei mesi di giugno e luglio 2022.

Gli incontri della fase propedeutica si svolgeranno secondo il calendario allegato.

Al fine di favorire l'efficacia dell'intervento della psicologa, si invitano i coordinatori di classe a segnalare tempestivamente eventuali problematiche emerse nel corso dell'anno scolastico all'interno della classe di pertinenza, compilando il form reperibile al seguente link: [https://docs.google.com/forms/d/1-XRJ1tTw\\_RrE03\\_G5kceinyUcCYr8DsMxhkuNVujLzE/edit](https://docs.google.com/forms/d/1-XRJ1tTw_RrE03_G5kceinyUcCYr8DsMxhkuNVujLzE/edit).

Le consulenze psicologiche individuali sono destinate anche al personale scolastico e ai genitori interessati e si terranno **dal 13 giugno 2022 al 29 luglio 2022**, ad esclusione della settimana 20-26 giugno in cui si svolgeranno le prove scritte degli Esami di Stato, per 4 ore al giorno **dalle 09:00 alle 13:00**.

**Gli alunni, il personale scolastico e i genitori interessati** per la **prenotazione** dovranno accedere su google con il proprio account *sciasciaebufalino.edu.it* o con quello dei propri figli e compilare al link di seguito lo spazio di appuntamento nella data e nell'ora preferita (<https://calendar.google.com/calendar/u/0/selfsched?sstoken=UUNQUHYtcFFGMDRqfGRIZmF1bHR8ZThmM2M1Y2ZiMWQ2NTAwY2ZjNzViM2IxMmNlYVWQzNWl>). Nella **descrizione della prenotazione** dell'appuntamento dovranno essere specificati i seguenti dati:

1. Se il richiedente è *studente, genitore o facente parte del personale scolastico*;
2. *Nome e cognome*;
3. *Classe di appartenenza, nel caso di alunni o genitori*;
4. *Plesso scolastico di appartenenza*.

Si fornisce nell'apposita sezione della bacheca del sito il tutorial realizzato dall'AD prof.ssa Bettini per indicazioni sulla modalità di prenotazione.

Per consentire agli studenti minorenni di accedere alla consulenza, si invitano i genitori dei medesimi a compilare e firmare la **liberatoria allegata** che dovrà essere consegnata direttamente alla Dott.ssa Ippolito immediatamente prima del consulto.

Tenuto conto che la situazione di emergenza sanitaria con le lunghe fasi di *lockdown* ha condotto a periodi di isolamento con una ricaduta sul benessere della persona, soprattutto degli adolescenti, si richiede a tutti i docenti di **sollecitare la partecipazione** degli alunni che ne dovessero avere la necessità, o per loro espressa richiesta o per le osservazioni emerse nel corso dell'anno scolastico.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Dott.ssa Margherita Ciotta*

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3, c. 2 del D. Lgs. n. 39/1993)

## CALENDARIO INCONTRI CON LE CLASSI

SEDE	DATA	CLASSE	Orario
via Cesarò	Sabato 14 maggio 2022	2 A	8,30 – 9,20
		2 B	9,20 – 10,10
		2 E	10,20 – 11,10
		2 F	11,10 – 12,00
		3 E	12,10 – 13,00
SEDE	DATA	CLASSE	Orario
Piazza XXI aprile	Martedì 17 maggio 2022	2 R	8,30 – 9,20
		2 S	9,20 – 10,10
		2 T	10,20 – 11,10
		1 T	11,10 – 12,00
		3 T	12,10 – 13,00
		4 T	13,00 – 13,50
5 Q	17,00 – 17,50		
SEDE	DATA	CLASSE	Orario
Valderice	Sabato 21 maggio 2022	1 G	8,30 – 9,20
		2 G	9,20 – 10,10
		3 G	10,20 – 11,10
		4 G	11,10 – 12,00
		5 G	12,10 – 13,00
SEDE	DATA	CLASSE	Orario
Via Socrate	Martedì 24 maggio 2022	1 O	8,30 – 9,20
		2 O	9,20 – 10,10
		2 P	10,20 – 11,10
		3 O	11,10 – 12,00
		3 P	12,10 – 13,00
4 O	13,00 – 13,50		
SEDE	DATA	CLASSE	Orario
Via Cesarò	Sabato 28 maggio 2022	3 C	8,30 – 9,20
		1 A	9,20 – 10,10
		1 B	10,20 – 11,10
		1 E	11,10 – 12,00
		1 F	12,10 – 13,00

SEDE	DATA	CLASSE	Orario
Piazza XXI Aprile	Mercoledì 01 giugno 2022	1 R	8,30 – 9,20
		3 R	9,20 – 10,10
		3 S	10,20 – 11,10
		4 R	11,10 – 12,00
		4 S	12,10 – 13,00
		5 Q	17,00 – 17,50
SEDE	DATA	CLASSE	Orario
Via Cesarò	Lunedì 06 giugno 2022	3 A	8,30 – 9,20
		3 B	9,20 – 10,10
		4 A	10,20 – 11,10
		4 B	11,10 – 12,00
		4 C	12,10 – 13,00
SEDE	DATA	CLASSE	Orario
Piazza XXI aprile	Martedì 07 giugno 2022	5 R	8,30 – 9,20
		5 T	9,20 – 10,10
		5 M	10,20 – 11,10
		5 U	11,10 – 12,00
		5 A	12,10 – 13,00
Via Cesarò		4 E	13,00 – 13,50
SEDE	DATA	CLASSE	Orario
Via Cesarò	Mercoledì 08 giugno 2022	5 B	8,30 – 9,20
		5 C	9,20 – 10,10
		5 E	10,20 – 11,10
Via Socrate		4 P	12,10 – 13,00
SEDE	DATA	CLASSE	Orario
Via Socrate	Giovedì 09 giugno 2022	5 O	8,30 – 9,20
		5 P	9,20 – 10,10



**SPORTELLLO PSICOLOGICO  
DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

Decreto legislativo del 30/06/2003 n.196 GDPR 679/2016

(da far compilare e firmare a tutti coloro che detengono la responsabilità genitoriale del minore)

Io sottoscritto ..... nato a ..... il  
..... e residente a ..... Via/Piazza  
..... C.F. .... identificato mediante documento  
..... N ..... Rilasciato da ..... Il  
.....

e lo sottoscritta ..... nata a ..... il  
..... e residente a ..... Via/Piazza  
..... C.F. .... identificata mediante documento  
..... N ..... Rilasciato da ..... Il  
.....

rispettivamente PADRE e MADRE del minore (o detentori della responsabilità genitoriale del minore)

Nome..... Cognome .....

nato/a a .....il.....

**SONO INFORMATO CHE:**

- 1) la prestazione di Sportello d'Ascolto consisterà in consulenze psicologiche che si svolgeranno presso locali scolastici dell'Istituto adibiti allo scopo e nel rispetto della normativa anti-COVID-19;
- 2) i colloqui saranno volti a potenziare il benessere psicologico del minore;
- 3) la prestazione professionale sarà resa nel rispetto del "Codice Deontologico degli Psicologi Italiani";
- 4) i dati forniti saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ivi compresi i dati sensibili e GDPR679/2016;
- 5) il trattamento dei dati avverrà con procedure idonee a tutelare la riservatezza e consisterà nella loro raccolta, organizzazione, conservazione, cancellazione, distruzione degli stessi e avrà come unico scopo l'espletamento delle finalità legate all'attività di consulenza e alla rilevazione dei bisogni del minore;
- 6) titolare e responsabile del trattamento dei dati è il consulente psicologo dell'ASP di Trapani;
- 7) lo spazio di ascolto individuale sarà attivato secondo le date concordate col minore.

**PERTANTO AUTORIZZO**

mio/a figlio/a a **fruire**, qualora lo desiderasse, dello "Sportello d'Ascolto Psicologico" presso i locali del plesso di ..... dell'ISS Sciascia e Bufalino di Trapani per l'anno scolastico 2021-2022 e al **trattamento** dei suoi dati personali secondo la normativa vigente (Regolamento UE 2016/679 - Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR) e D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_ FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_

**In caso in cui firmi un solo genitore:**

Il sottoscritto ..... consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di 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

Il genitore unico firmatario:

FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_

Istituto Tecnico Economico – AFM/SIA/Turistico:

Istituto Professionale per i Servizi Commerciali, la Sanità e l'Assistenza Sociale:

Istituto Professionale per i Servizi Commerciali, la Sanità e l'Assistenza Sociale:

Istituto Tecnico Economico Turistico:

Istituto Tecnico Economico/Istituto Professionale per la Sanità e l'Assistenza Sociale:

Via G. Cesarò, 36 – Erice

Via Socrate, 23 – Trapani

Piazza XXI Aprile, snc – Trapani

Via S. Catalano, 203/205 – Valderice

Sede carceraria: c/o Casa Circondariale di Trapani

■ 0923 569559

■ 0923 29002

■ 0923 872131

■ 0923 891601

■ 0923 569559