

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Italia Domani



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Liceo Statale Classico - Musicale - Scienze Umane Chris Cappell College

VIALE ANTIUM N.5 - 00042 ANZIO (RM)

Tel. 06/121126745 06/121126746 Fax. 06/67663925 - Codice Fiscale: 07183021000 Codice
Meccanografico: RMPC41000C

CIRCOLARE N 153

AI DOCENTI

AGLI ALUNNI DEI TRE ORDINAMENTI

AI GENITORI DEGLI ALUNNI

OGGETTO: Prenotazione dello Sportello Psicologico

Lo Sportello di Ascolto è un Servizio di promozione della salute psico-fisica e socio-relazionale promosso dall'Istituto Chris Cappell College con indirizzo Liceo Musicale, Liceo Classico e Liceo Scienze Umane ed a cui potranno rivolgersi gli Studenti, previa autorizzazione di entrambi i genitori e/o tutori, le famiglie, i Docenti ed il Personale Scolastico.

Per l'anno scolastico 2024/2025, lo Sportello d'Ascolto viene gestito dalla Psicologa Antonella Grande.

Le prenotazioni dovranno avvenire dal lunedì al venerdì per gli studenti, attraverso la piattaforma istituzionale Gsuite all'indirizzo : "antonella.grande.@liceochriscappell.net "

All'appuntamento prenotato dovrà essere allegata la scansione del Consenso Informato debitamente firmata.

Lo psicologo è tenuto a comunicare al docente coordinatore di classe l'avviso dell'incontro con congruo anticipo, affinché il docente possa registrare apposita annotazione sul RE a beneficio dei colleghi presenti in classe. In caso contrario, l'alunno non potrà lasciare l'aula.

Anzio, 29/11/2024

Il Dirigente Scolastico

LIBERATORIA “SPORTELLLO D’ASCOLTO PSICOLOGICO”

Io sottoscritto-----

Nato a-----**e residente a**-----

-CF-----**identificato mediante documento**-----

-----**N**-----**rilasciato da**-----**il**-----

E io sottoscritta.....**nata a**

Il.....**e residente a**.....

Via/Piazza.....**CF**.....

Identificato.....**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 che verrà offerta consisterà esclusivamente in consulenze psicologiche in presenza.
- 2) I colloqui saranno volti a potenziare il benessere psicologico del minore;
- 3) La prestazione professionale sarà resa nel rispetto del “Codice Deontologico Psicologi Italiani”
- 4) 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
- 5) Titolare e responsabile del trattamento dei dati è la dott. Denis Marinangeli, psicologo iscritto all’Ordine degli Psicologi del Lazio n. 26846 del 05/08/2021.
- 6) Lo spazio di ascolto individuale sarà attivato secondo le date e le modalità concordate con il minore

PERTANTO

AUTORIZZO mio/a figlio/a ad usufruire dello “Sportello d’Ascolto Psicologico” presso il Liceo Statale “ Chris Cappell College” di Anzio per l’anno scolastico 2023/2024 e autorizzo 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 PADRE

FIRMA MADRE

PRESENTAZIONE SPORTELLO PSICOLOGICO

ORARIO INCONTRI CLASSE 1° E 2°

Il giorno 05 /12/2024 dalle 12.10 alle 14.10

Il giorno 10/12/2024 dalle 12.10 alle 14.10

Il giorno 17/12/2024 dalle 12.10 alle 14.10

Il giorno 19/12/2024 dalle 12.10 alle 14.10

Il giorno 20/12/2024 dalle 12.10 alle 14.10