



## ISTITUTO COMPRENSIVO N. 7 "ENZO DRAGO"

Via Catania, 103 is. 26 - 98124 Messina- Tel./fax 0902939556

Codice Univoco Di Ufficio UFH7FE

Codice fiscale 80006740833 - C.M. MEIC88700Q

email: [meic88700q@istruzione.it](mailto:meic88700q@istruzione.it); [meic88700q@pec.istruzione.it](mailto:meic88700q@pec.istruzione.it)  
[www.icn7enzodragomessina.edu.it](http://www.icn7enzodragomessina.edu.it)



Messina, 28/10/2023

**ALLE FAMIGLIE  
AGLI ALUNNI  
AI DOCENTI  
AL DSGA  
AL PERSONALE ATA  
AL SITO WEB**

### CIRCOLARE N. 47

#### **OGGETTO: PROGETTO "SPORTELLO D'ASCOLTO"**

Si comunica che dal **30 Ottobre 2023** sarà attivo lo "**Sportello d'ascolto**", a cura della **Dott.ssa psicologa Emilia Troise**.

Lo Sportello, attivato grazie alla collaborazione con l'**Associazione Eris**, si pone come servizio rivolto al benessere della persona, la cui utenza è rappresentata da tutti coloro che si trovano nella scuola, tanto gli alunni, quanto i docenti, il personale, i genitori.

Nello specifico lo sportello è finalizzato a:

- Offrire uno spazio di ascolto ad alunni, insegnanti e genitori;
- Facilitare i processi di comunicazione e lo sviluppo di adeguate modalità di relazione tra alunni, genitori e insegnanti;
- Osservare, rilevare e analizzare le problematiche presenti, attivando interventi specifici;
- Offrire sostegno, confronto, consulenza, per gli adulti, nell'affrontare situazioni difficili e nella gestione della classe.

#### **SPORTELLO SU PRENOTAZIONE**

Tutti i lunedì:

- dalle ore 9.00 alle ore 11.00 *PLESSO PRINCIPE DI PIEMONTE*

Tutti i mercoledì e venerdì:

- dalle ore 9.00 alle ore 11.00 *PLESSO DRAGO*

Incontri con le classi possono essere prenotati dai coordinatori.



## ISTITUTO COMPRESIVO N. 7 "ENZO DRAGO"

Via Catania, 103 is. 26 - 98124 Messina- Tel./fax 0902939556

Codice Univoco Di Ufficio UFH7FE

Codice fiscale 80006740833 - C.M. MEIC88700Q

email: [meic88700q@istruzione.it](mailto:meic88700q@istruzione.it); [meic88700q@pec.istruzione.it](mailto:meic88700q@pec.istruzione.it)  
[www.icn7enzodragomessina.edu.it](http://www.icn7enzodragomessina.edu.it)



---

### MODALITA' DI PRENOTAZIONE

Gli alunni che desiderino un incontro con la psicologa ne devono fare richiesta al docente coordinatore.

Il coordinatore provvederà tempestivamente a comunicare la richiesta alla Dott.ssa Troise Emilia o alla docente referente, prof.ssa Alfino Giusi.

Naturalmente il colloquio deve essere **preceduto dal consenso informato** rilasciato dai genitori/tutori degli alunni. A tale scopo si allega modello, da compilare e consegnare, tramite figlio/a, alla dottoressa all'atto del colloquio.

Possono fruire dello sportello anche genitori e personale scolastico, prenotando un colloquio direttamente con la Dott.ssa Troise Emilia o tramite la prof.ssa referente, con consenso informato.

Email prof.ssa Alfino Giusi: [giusi.alfino@icn7enzodragomessina.edu.it](mailto:giusi.alfino@icn7enzodragomessina.edu.it)

Si allega modulo "Consenso informato".

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Virginia Ruggeri

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.L. 2016 39/93



**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 7 "ENZO DRAGO"**  
Via Catania, 103 is. 26 – 98124 Messina- Tel./fax 0902939556  
Codice Univoco Di Ufficio UFH7FE  
Codice fiscale 80006740833 - C.M. MEIC88700Q  
email: [meic88700q@istruzione.it](mailto:meic88700q@istruzione.it); [meic88700q@pec.istruzione.it](mailto:meic88700q@pec.istruzione.it)  
[www.icn7enzodragomessina.edu.it](http://www.icn7enzodragomessina.edu.it)



## **CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO SCOLASTICO**

La sottoscritta Dott.ssa Troise Emilia,

Iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Siciliana n. 7751, prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'Istituto Comprensivo "Enzo Drago" e "Principe di Piemonte" fornisce le seguenti informazioni.

Le attività dello sportello di Ascolto saranno come di seguito organizzate:

### **Tipologia d'intervento e obiettivi principali**

Lo sportello psicologico rappresenta uno spazio di informazione, sostegno, consulenza, assistenza psicologica per accogliere e supportare gli studenti, i genitori e il personale scolastico nel prevenire e nell'affrontare forme di disagio e/o malessere psicofisico.

Si vuole sottolineare il carattere di assoluta riservatezza degli interventi, in quanto i contenuti di ogni colloquio sono strettamente coperti dal segreto professionale (Art. 11 del "Codice Deontologico degli psicologi italiani").

### **Modalità organizzative**

Lo sportello d'ascolto psicologico è rivolto ai ragazzi, a tutto il personale scolastico e ai genitori dell'IC "Enzo Drago". Il servizio di sportello psicologico sarà erogato ogni lunedì dalle 9:00 alle 11:00 presso la scuola "Principe di Piemonte" e ogni mercoledì e venerdì dalle 9:00 alle 11:00 presso la scuola "Enzo Drago".

Per l'accesso al servizio da parte degli studenti, via prenotazione, è condizione necessaria la compilazione del modulo per il consenso informato con la firma di entrambi i genitori o tutori.

Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo sportello d'ascolto psicologico, 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 dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.



PER LE SOTTOSCRIZIONI DELLA PERSONA ASSISTITA SCEGLIERE IL RIQUADRO APPROPRIATO

**MAGGIORENNI**

Il sottoscritto..... dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dal dott.ssa Emilia Troise presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma

**MINORENNI**

La Sig.ra ..... madre del minorenni.....  
nata a ..... il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
e residente a .....  
in via/piazza ..... n.....

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dal. dott.ssa Emilia Troise presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma della madre

Il Sig. .... padre del minorenni.....  
nato a ..... il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
e residente a .....  
in via/piazza ..... n.....

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Emilia Troise presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma del padre



## ISTITUTO COMPRENSIVO N. 7 "ENZO DRAGO"

Via Catania, 103 is. 26 - 98124 Messina- Tel./fax 0902939556

Codice Univoco Di Ufficio UFH7FE

Codice fiscale 80006740833 - C.M. MEIC88700Q

email: [meic88700q@istruzione.it](mailto:meic88700q@istruzione.it); [meic88700q@pec.istruzione.it](mailto:meic88700q@pec.istruzione.it)

[www.icn7enzodragomessina.edu.it](http://www.icn7enzodragomessina.edu.it)



### **PERSONE SOTTO TUTELA**

La Sig.ra/Il Sig.....nata/o a.....

il\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tutore del minorenne.....in ragione di (indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero)

.....

residente a .....

in via/piazza .....n.....

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il minore possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Emilia Troise presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma del tutore