



Repubblica Italiana  
Regione Siciliana

**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
*Infanzia ,Primaria e Secondaria di I grado*  
**"SANTE GIUFFRIDA"**

95129 CATANIA – Viale africa, 198 - Tel. 095-7465996 – fax 095/531508  
Cod.Fisc.: 93203350876 - Cod.Mecc.: CTIC8A600V - e-mail [ctic8a600v@istruzione.it](mailto:ctic8a600v@istruzione.it)  
Sito web : [www.scuolagiuffridact.edu.it](http://www.scuolagiuffridact.edu.it)  
\*\*\*\*\*

Alle famiglie degli studenti  
Ai docenti  
Alla DSGA  
Alla psicologa Dott.ssa Claudia Giusi Giuffrida  
Al sito Web – home page, sezione docenti  
A scuola next- bacheca scuola

**Oggetto: avvio sportello di ascolto per il servizio di consulenza psicologica: studenti, genitori, insegnanti a.s. 2021-22**

A seguito di avviso pubblico per il reclutamento di un o psicologo scolastico, reso noto sul sito della scuola, prendono avvio una serie di attività di ascolto e consulenza rivolti ai docenti, agli alunni e alle famiglie che ne faranno richiesta a cura della Dott.ssa Claudia Giusi Giuffrida, psicologa iscritta alla all'Albo degli Psicologi della Regione Sicilia n° 8610.

A partire da mercoledì 23 febbraio la Dott.ssa Giuffrida presenterà il proprio percorso di lavoro alle classi di scuola secondaria di I grado fissando nella giornata del venerdì, dalle ore 9,00 alle ore 13,00, lo sportello destinato agli appuntamenti che, alunni autorizzati, genitori e docenti, potranno richiedere secondo le modalità di seguito specificate. In ogni caso l'accesso alla scuola da parte dei genitori darà consentita dietro esibizione di green pass, in alternativa può essere richiesto un appuntamento ol line.

La finalità del servizio di riconduce prioritariamente alla necessità di offrire un supporto psicologico a studenti e docenti per rispondere ai disagi derivanti dall'emergenza COVID-19 e supporto nei casi di stress lavorativo, difficoltà relazionali, e per prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico.

L'intervento della psicologa scolastica consentirà, individualmente o collettivamente, di esaminare e discutere alcuni aspetti di una situazione problematica, esaminare le risorse che è possibile attivare e le strade percorribili per alleviare il disagio

Non si configura, pertanto, in nessun caso, come un intervento o percorso psico-terapeutico. A tal proposito si precisa che per tutta la durata dell'incarico l'esperto non potrà stabilire, con coloro cui presta supporto psicologico, rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del contratto con la scuola.

Il servizio prevede:

- incontri di collettivi di presentazione del servizio e spazi di discussione su tematiche emergenti rivolti a singoli gruppi classe o per classi parallele di V scuola primaria, di scuola secondaria di I grado e/o, ai docenti dell'Istituto.
- attivazione di **sportello di ascolto psicologico** con colloqui individuali per alunni (solo su richiesta o autorizzazione delle famiglie), insegnanti e genitori in presenza e, in caso di sospensione delle lezioni, a distanza;
- consulenza ai consigli di classe consultivi per fornire supporto e strumenti di approcci alle problematiche legate al Covid 19 a quelle preadolescenziali o metodologico-comportamentali.
- seminari sulla prevenzione e il contrasto al fenomeno del bullismo e del cyber bullismo o su tematiche emergenti.

## **SPORTELLLO DI ASCOLTO**

Lo Sportello rappresenta un punto di riferimento e consulenza su tematiche di varia natura correlate principalmente al benessere personale e scolastico, all'orientamento e al perseguimento degli obiettivi evolutivi degli studenti, aperto anche ai genitori e ai docenti, qualora questi sentissero il bisogno di uno spazio di confronto rispetto a tematiche inerenti al proprio ruolo educativo, da non intendersi come percorso di tipo psicoterapeutico.

Data la situazione attuale d'emergenza attuale e alle misure di tutela adottate per il contenimento della diffusione del COVID-19, lo sportello si svolgerà, di norma, in presenza e in caso di sospensione delle lezioni in presenza anche online.

In ogni caso:

- verrà preservato il diritto alla riservatezza di coloro che ne facciano richiesta.
- i contenuti dei colloqui saranno sempre tutelati dal segreto professionale (salvo deroghe per giusta causa previsti dal codice deontologico e dal codice penale).

Si evidenzia che lo Sportello rappresenta un punto di riferimento e consulenza su tematiche di varia natura correlate principalmente al benessere personale e scolastico, all'orientamento e al perseguimento degli obiettivi evolutivi degli studenti e che è aperto anche ai genitori e ai docenti,

## **MODALITA DI RICHIESTA DEL SERVIZIO DI SPORTELLLO**

Il servizio di sportello prenderà avvio venerdì 18 febbraio.

La Dott. Giuffrida riceverà l'utenza solo su appuntamento, richiesto dall'interessato o da chi ne esercita la responsabilità genitoriale se minore, scrivendo alla seguente e mail personale generata in esclusiva dalla scuola: [claudia.giuffrida@scuolagiuffridact.edu.it](mailto:claudia.giuffrida@scuolagiuffridact.edu.it), in apposita aula nei locali della scuola.

**I Docenti** potranno richiedere l'appuntamento utilizzando esclusivamente il proprio indirizzo mail [nome.cognome@scuolagiuffridact.edu.it](mailto:nome.cognome@scuolagiuffridact.edu.it) almeno 3 giorni prima la giornata prevista per lo sportello di ascolto

**Gli Alunni, singolarmente,** potranno intrattenere colloqui con la psicologa:

a) per situazioni particolari su segnalazione dei docenti ma solo dopo aver informato i genitori, i quali, potranno consentire il colloquio, previo consenso informato e autorizzazione su apposita modulistica allegata e pubblicata sul sito della scuola [www.scuolagiuffridact.edu.it](http://www.scuolagiuffridact.edu.it) .- sezione famiglie- modulistica, da consegnare debitamente sottoscritta al docente coordinatore di classe o da trasmettere direttamente alla mail della dott.ssa Giuffrida

b) su specifica richiesta della famiglia scrivendo all'indirizzo [claudia.giuffrida@scuolagiuffridact.edu.it](mailto:claudia.giuffrida@scuolagiuffridact.edu.it) utilizzando esclusivamente l'indirizzo mail del figlio/a [nome.cognome@scuolagiuffridact.edu.it](mailto:nome.cognome@scuolagiuffridact.edu.it) almeno 3 giorni prima la giornata prevista per lo sportello di ascolto previa trasmissione del consenso informato e autorizzazione di cui al punto a)

**I Genitori** potranno richiedere l'appuntamento utilizzando esclusivamente la mail del figlio/a [nome.cognome@scuolagiuffridact.edu.it](mailto:nome.cognome@scuolagiuffridact.edu.it) per questioni inerenti l'alunno o la gestione dello stesso, almeno 3 giorni prima la giornata prevista per lo sportello di ascolto

Si allegano alla presente i modelli del Consenso informato specifici per gli alunni, genitori e docenti.

La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Maria Concetta Lazzara



**Repubblica Italiana Regione Siciliana**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado**  
**“SANTE GIUFFRIDA” 95129 CATANIA – Viale africa, 198 -**  
**Tel. 095-7465996 – fax 095/531508 Plesso Martoglio via Salemi (Scuola secondaria di I grado) tel**  
**n.095/535527 Cod.Fisc.: 93203350876 - Cod.Mecc.: CTIC8A600V e-mail ctic8a600v@istruzione.it e**  
**mail certificata: ctic8a600v@pec.istruzione.it**  
**sito web: www.scuolagiuffridact.edu.it**

---

**CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO**  
**(MINORI)**

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

Io sottoscritta Dott.ssa Claudia Giusi Giuffrida, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Sicilia con il n. 8610, prima di svolgere la propria opera professionale a favore del minore ....., informa i genitori di quanto segue:

- la prestazione che ci si appresta ad eseguire consiste nel colloquio psicologico, finalizzata al benessere psicologico, al sostegno della crescita e maturazione personale, al sostegno emotivo-affettivo e all'orientamento nei rapporti con i compagni, con i docenti e i genitori e costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto;
- la prestazione sarà resa nel rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, in particolare la Dott.ssa è strettamente tenuta al segreto professionale (Art. 11); tale obbligo può essere derogato solo nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge, secondo quanto previsto dagli Art.12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria;
- le prestazioni verranno rese presso i locali dell'Istituto e/o data la situazione attuale d'emergenza e le misure di tutela adottate per il contenimento della diffusione del Covid19, la prestazione che verrà offerta potrebbe anche consistere in consulenze psicologiche online.
- I dati forniti saranno trattati ai sensi del D. L.vo 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali”, ivi compresi i dati sensibili e GDPR 679/2016;
- il trattamento dei dati avverrà secondo 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;
- il titolare e responsabile del trattamento dei dati è la Dott.ssa Claudia Giusi Giuffrida, Psicologa-Psicoterapeuta iscritta alla Sezione A dell'Albo degli Psicologi della Regione Siciliana n° 8610.

Io sottoscritto/a .....nato/a.....il.....e residente  
a.....in Via/Piazza..... identificato/a mediante documento: .....  
n°..... rilasciato da..... il.....

Io sottoscritto/a .....nato/a.....il.....e residente  
a.....in Via/Piazza..... identificato/a mediante documento: .....  
n°..... rilasciato da..... il.....

in quanto genitori o tutori della responsabilità genitoriale del minore .....nato/a a  
..... il ..... frequentante la classe ..... sez..... esprimiamo il nostro  
consenso affinché nostro/a figlio/a usufruisca dell'intervento concordato con la Dott.ssa Claudia Giusi  
Giuffrida, come sopra sintetizzato.

Data.....

Firme

.....  
.....



**Repubblica Italiana Regione Siciliana**

**ISTITUTO COMPRENSIVO Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado**

**“SANTE GIUFFRIDA” 95129 CATANIA – Viale africa, 198 -**

**Tel. 095-7465996 – fax 095/531508 Plesso Martoglio via Salemi (Scuola secondaria di I grado) tel n.095/535527 Cod.Fisc.: 93203350876 - Cod.Mecc.: CTIC8A600V e-mail ctic8a600v@istruzione.it e mail certificata: ctic8a600v@pec.istruzione.it**

**sito web: www.scuolagiuffridact.edu.it**

---

**CONSENSO INFORMATO CONSULENZA PSICOLOGICA**

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

La sottoscritta Dott.ssa Giuffrida Claudia Giusi, iscritta all’Ordine degli Psicologi della Sicilia con il n.8610, prima di rendere prestazioni professionali in favore del Sig./Sig.ra.....

nato/a a .....il.....e residente a.....in

Via/Piazza ..... gli/le fornisce le seguenti informazioni:

- la prestazione che ci si appresta ad eseguire consiste nel colloquio psicologico, finalizzata al benessere psicologico, al sostegno della crescita e maturazione personale, al sostegno emotivo- affettivo e all’orientamento nei rapporti con alunni, con i colleghi e i genitori e costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto;
- la prestazione sarà resa nel rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, in particolare la Dott.ssa è strettamente tenuta al segreto professionale (Art. 11); tale obbligo può essere derogato solo nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge, secondo quanto previsto dagli Art.12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani o su richiesta dell’Autorità Giudiziaria;
- le prestazioni verranno rese presso i locali dell’Istituto e/o data la situazione attuale d’emergenza e le misure di tutela adottate per il contenimento della diffusione del Covid19, la prestazione che verrà offerta potrà anche consistere in consulenze psicologiche online.
- I dati forniti saranno trattati ai sensi del D. L.vo 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali”, ivi compresi i dati sensibili e GDPR 679/2016;
- il trattamento dei dati avverrà secondo procedure idonee a tutelare la riservatezza e consisterà nella loro raccolta, organizzazione, conservazione, cancellazione, distruzione degli stessi e avrà come unico l’espletamento delle finalità legate all’attività di consulenza e alla rilevazione dei bisogni del minore;
- il titolare e responsabile del trattamento dei dati è la Dott.ssa Claudia Giusi Giuffrida, Psicologa Psicoterapeuta iscritta alla Sezione A dell’Albo degli Psicologi della Regione Siciliana n° 8610.

Il/la Sig./Sig.ra.....dichiara di aver compreso quanto spiegatogli/le dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali del Dott.ssa Giuffrida Claudia Giusi come sopra descritte.

Data

Firma



Repubblica Italiana Regione Siciliana

ISTITUTO COMPRENSIVO Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

“SANTE GIUFFRIDA” 95129 CATANIA – Viale africa, 198 -

Tel. 095-7465996 – fax 095/531508 Plesso Martoglio via Salemi (Scuola secondaria di I grado) tel n.095/535527

Cod.Fisc.: 93203350876 - Cod.Mecc.: CTIC8A600V e-mail ctic8a600v@istruzione.it e mail certificata:

ctic8a600v@pec.istruzione.it

sito web: www.scuolagiuffridact.edu.it

---

---

**SPORTELLO PSICOLOGICO**

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO INCONTRI GRUPPO CLASSE**

**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..... CF.....

Identificato mediante documento..... N°.....

Io sottoscritta.....

nata a.....il..... e residente a.....

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

Identificato mediante documento..... N°.....

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

Nome.....Cognome..... nato/a a

..... il .....frequentante la classe ..... sez.....

di scuola primaria/secondaria di I grado

**AUTORIZZO**

mio/a figlio/a alla partecipazione in classe ad incontri, in presenza o a distanza, con la psicologa dott.ssa Giuffrida Claudia Giusi su tematiche emergenti rivolte al benessere e alla promozione di competenze sociali e relazionali, , fenomeni di bullismo e cyberbullismo, problematiche adolescenziali.

Ogni eventuale incontro sarà sempre preceduto da comunicazione alla famiglia

DATA \_\_\_\_\_

Firma dei GENITORI/ESERCENTI

LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_