



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA XVI SETTEMBRE"

Via XVI Settembre, n. 17 – 00053 Civitavecchia (RM) - Tel. 0766/23270 – Fax 0766/580187

C.M. RMIC8GQ00R – C.F. 91064900581 - www.comprendivocivitavecchia1.gov.it

RMIC8GQ00R@istruzione.it – RMIC8GQ00R@pec.istruzione.it

Civitavecchia 24 febbraio 2023

CIRCOLARE N.145

Ai docenti

Al personale ATA

Alle famiglie

Al sito web

AVVISO ALLE FAMIGLIE E AL PERSONALE

OGGETTO: PROGETTO DI CONSULENZA PSICOLOGICA PER LA COMUNITA' SCOLASTICA

Si informano le famiglie e il personale in servizio presso la nostra istituzione scolastica che a partire dal 16 febbraio 2023 sarà attivato un servizio di consulenza psicologica per alunni docenti, personale ATA, ai sensi della Nota n. 36267 del 30-11-2020, gestita dalla Dottoressa Marica Brizzi, regolarmente iscritta all'ordine degli Psicologi del Lazio.

Le prestazioni saranno rese presso le singole sedi scolastiche secondo calendario predisposto dalla psicologa e saranno organizzate come di seguito:

a) tipologia di intervento:

colloqui individuali per alunni;

colloqui individuali e/o di coppia per genitori;

colloqui individuali per il personale;

attività di gruppo-classe per gestione dinamiche relazionali.

b) modalità organizzative: colloqui individuali principalmente in orario scolastico (vedi calendario allegato);

c) scopi: promuovere la conoscenza e la consapevolezza dei propri comportamenti, pensieri ed emozioni, favorire il benessere e intervenire in situazioni di disagio;

d) limiti: trattasi di una consulenza psicologica finalizzata alla consapevolezza e alla risoluzione della problematica diversa da un intervento psicoterapeutico;

Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo www.ordinepsicologilazio.it.

I dati personali e sensibili 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 dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

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

Il Dirigente scolastico

Dott.ssa Francesca Licciardello

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, co 2 del D.Lsg. n.39/1993*



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE e DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA XVI SETTEMBRE"

Via XVI Settembre, n. 17 – 00053 Civitavecchia (RM) - Tel. 0766/23270 – Fax 0766/580187
C.M. RMIC8GQ00R – C.F. 91064900581 - www.comprendivocivitavecchia1.gov.it
RMIC8GQ00R@istruzione.it– RMIC8GQ00R@pec.istruzione.it

TABELLA ORARIA PER LO SPORTELLO D'ASCOLTO ALUNNI

GIORNO	DATA	PLESSO	ORARIO
GIOVEDÌ	16.02.2023	Regina Elena	12:30 – 13:30
VENERDÌ	17.02.2023	Manzi	8:30 – 9:30
GIOVEDÌ	23.02.2023	Regina Elena	12:30 – 13:30
VENERDÌ	24.02.2023	Manzi	8:30 – 9:30
GIOVEDÌ	02.03.2023	Regina Elena	12:30 – 13:30
VENERDÌ	03.03.2023	Manzi	8:30 – 9:30
GIOVEDÌ	09.03.2023	Regina Elena	12:30 – 13:30
VENERDÌ	10.03.2023	Manzi	8:30 – 9:30
GIOVEDÌ	16.03.2023	Regina Elena	12:30 – 13:30
VENERDÌ	17.03.2023	Manzi	8:30 – 9:30
GIOVEDÌ	23.03.2023	Regina Elena	12:30 – 13:30
VENERDÌ	24.03.2023	Manzi	8:30 – 9:30
GIOVEDÌ	30.03.2023	Regina Elena	12:30 – 13:30
VENERDÌ	31.03.2023	Manzi	8:30 – 9:30
GIOVEDÌ	13.04.2023	Regina Elena	12:30 – 13:30
VENERDÌ	14.04.2023	Manzi	8:30 – 9:30
GIOVEDÌ	20.04.2023	Regina Elena	12:30 – 13:30
VENERDÌ	21.04.2023	Manzi	8:30 – 9:30
GIOVEDÌ	27.04.2023	Regina Elena	12:30 – 13:30
GIOVEDÌ	04.05.2023	Regina Elena	12:30 – 13:30
VENERDÌ	05.05.2023	Manzi	8:30 – 9:30
GIOVEDÌ	18.05.2023	Regina Elena	12:30 – 13:30
VENERDÌ	19.05.2023	Manzi	8:30 – 9:30
GIOVEDÌ	25.05.2023	Regina Elena	12:30 – 13:30
VENERDÌ	26.05.2023	Manzi	8:30 – 9:30

TABELLA ORARIA PER LO SPORTELLO D'ASCOLTO PERSONALE SCOLASTICO

GIORNO	DATA	PLESSO	ORARIO
GIOVEDÌ	02.03.2023	Via XVI Settembre	Pomeridiano (1 ora)
GIOVEDÌ	20.04.2023	Via XVI Settembre	Pomeridiano (1 ora)
GIOVEDÌ	04.05.2023	Via XVI Settembre	Pomeridiano (1 ora)

I genitori e il personale scolastico che ha la necessità di contattare la dottoressa potrà inoltrare richiesta alla seguente mail: xunah_81@libero.it

GENITORI/DOCENTI/ATA	
La/Il Sig.ra/Sig nata/o a il ___/___/___ e residente a in via/piazzan..... dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Marica Brizzi presso lo Sportello di ascolto.	
Luogo e data	Firma

Da inoltrare alla mail del professionista:

xunah_81@libero.it

MINORENNI	
La Sig.ra nata a il ___/___/___ e residente a in via/piazzan..... madre dell'alunno..... classe..... Plesso..... Il Sig. nato a il ___/___/___ e residente a in via/piazzan..... padre dell'alunno..... classe..... Plesso..... dichiarano di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decidono con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Marica Brizzi presso lo Sportello di ascolto.	
Luogo e data	Firma della madre
	Firma del padre

Da consegnare al coordinatore di classe

MINORENNI SOTTO TUTELA	
La sig.ra/Il Sig.....nata/o il ___/___/___ a..... tutore del minorenne.....in ragione di (indicare provvedimento, Autorità emanante....., data.....numero.....) e residente a in via/piazzan..... padre dell'alunno..... classe..... Plesso..... 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 Marica Brizzi presso lo Sportello di ascolto.	
Luogo e data	Firma del tutore

Da consegnare al coordinatore di classe